

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL COLLEGE ESTIVO MINORI ANNO 2015

AL SINDACO
AL RESPONSABILE SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
SEDE

Il/a sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
via _____ tel. _____ cell. _____
genitore del/la bambino/a _____

nato/a _____ il _____ chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/al COLLEGE ESTIVO 2015 che si svolgerà dal 13 LUGLIO 2015 AL 9 AGOSTO 2015 (festa finale), dal lunedì al venerdì come da programma.

La quota di partecipazione alla iniziativa è la seguente:

ISEE DA € 4.100,00 AD € 5.000,00 CONTRIBUTO DI € 35,00

ISEE SUPERIORE AD € 5.000,00 CONTRIBUTO DI € 50,00

Il contributo per la partecipazione di due o più fratelli è ridotto di € 5,00;

Sono esentati dal pagamento della quota di partecipazione le famiglie con una situazione economica ISEE inferiore ad € 4.000,00;

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e consapevole delle seguenti condizioni di partecipazione indicate nel Bando della iniziativa:

1. possono partecipare alle attività i bambini da 6 anni (nati nell'anno solare 2009) a 12 anni (nati nell'anno solare 2003);
2. le domande di partecipazione, redatte esclusivamente su apposito modulo da ritirarsi presso il Servizio Politiche Sociali, in Piazza Municipio 1, o sul sito internet www.comune.ceccano.fr.it, devono essere presentate esclusivamente al Protocollo generale dell'Ente, in P.za Municipio 1, entro il giorno 9.7.2015 **alle ore 12.00**. Non si terrà conto delle istanze presentate al di fuori dei limiti temporali indicati;
3. i campi previsti nel presente schema di domanda, devono essere obbligatoriamente compilati.
4. la selezione delle domande di partecipazione avverrà secondo l'ordine di presentazione presso il protocollo dell'Ente e alla regolarità dei requisiti richiesti, fino all'esaurimento dei n. 50 posti disponibili;
5. la partecipazione alla iniziativa è subordinata al versamento della quota di partecipazione come su indicato, che dovrà essere versata, presa visione della graduatoria finale degli iscritti, prima dell'inizio delle attività del Campus, pena esclusione e successivo scorrimento della graduatoria;
6. le dichiarazioni indicante nel presente modulo, sono rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità;

7. ogni informazione relativa alla iniziativa deve essere richiesta presso la sede del Servizio Politiche Sociali Piazza Municipio n. 1, negli orari di apertura Recapiti telefonici Tel. 0775/622467 – 622436 mail servizisociali@comune.ceccano.fr.it

1) Dichiarazione Sostitutiva Unica e Indicatore della Situazione economica equivalente (ISEE), relativamente ai redditi 2014;

2) Copia documento d'identità del richiedente:

A norma dell'Art. 42 Bis della Legge 98 del 9.8.2013 è stato soppresso l'obbligo di certificazione sanitaria per l'attività ludico motoria.

Ceccano, lì

Firma del genitore o di che ne fa le veci
