Piano di Zona per la Dignità e la Cittadinanza Sociale
Distretto Sociale S10 Alto Sele/Tanagro

Palomonte, Buccino, Castelnuovo di Conza, Colliano, Laviano, Romagnano al Monte, Ricigliano, San Gregorio Magno, Santomenna, Valva, Comunità Montana "Tanagro - Alto e Medio Sele", Provincia di Salerno, ASL SALERNO

MODULO DI ISCRIZIONE COLONIA MARINA

Il/La Sottoscritto/a_____

Nato a _____il_____

Residente a_____in Via_____n°_____

Telefono_____Cellulare_____

AUTORIZZA

il/la proprio/a Figlio/a_____

A partecipare alla **Colonia Marina** organizzata dal Distretto Sociale S10

Un Estate al Mare :

Realizzazione di una Colonia Marina giornaliera di 3 giorni per gruppo(50 ragazzi); individuati con apposita graduatoria in ordine d'età del minore (dal più grande al più piccolo).
L'attività verrà svolta nel periodo (21 giugno – 31 luglio 2010) e realizzata presso una struttura balneare individuata in località Capaccio/Paestum, dotata dei seguenti servizi: ***Trasporto, accompagnamento, animazione ristorazione (colazione, pranzo, merenda), servizio spiaggia (ombrelloni, sdraio, lettini,), assistenza bagnanti, assistenza bagagli, vigilanza, assicurazione ed eventuale assistenza medica.***

☐ **Colonia marina giornaliera**[1] (prevista compartecipazione come da tabella allegata)

TABELLA ISEE (REGOLAMENTO D'AMBITO)			
FASCIA	€	COMPARTECI-PAZIONE	COLONIA MARINA (Costo giornaliero pro-capite € 20,00)
I	(reddito minimo sociale) FINO A 5.956,60	GRATUITA	0
II	incremento rispetto alla I del 25% DA 5.956,60 A 7.445,75	25% della spesa	€ 5,00
III	incremento rispetto alla I del 50% DA 7.445,75 A 8.934,90	50% della spesa	€ 10,00
IV	incremento rispetto alla I del 75% DA 8.934,90 A 10.424,05	75% della spesa	€ 15,00
V	incremento rispetto alla I del 100% OLTRE 10.424,05	A TOTALE CARICO	€ 20,00

[1] L'eventuale quota di compartecipazione spettante, dovrà essere versata **sul conto corrente del Comune di Palomonte sul Codice iban** IT15T0856567161000000104594 o sul conto corrente postale 18984849 intestato a: Comune di Palomonte, causale compartecipazione colonia marina.

Si precisa che eventuale quota di compartecipazione verrà successivamente comunicata.

Il sottoscritto genitore dichiara che il/la figli__ necessita delle seguenti cure o attenzioni particolari: Alimentari (per eventuali malattie, disturbi o allergie)

_____

_____

Mediche

_____

Specificare se presenta alcune difficoltà di inserimento e/o handicap

_____

_____

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA

_____

Le informazioni contenute in questa scheda resteranno riservate e fruibili solo dal Piano di Zona del Distretto Sociale S10 e dai responsabili di gestione del Campus Estivo, si autorizza ai sensi del D.lgs. 196/03, codice di correzione dei dati personali.

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA

_____