



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO *SPIAGGIA DAY*  
anno 2011

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente in Soleminis nella Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

che il/i proprio/i figlio/i:

- 1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sia/no ammesso/i a partecipare al servizio:

***SPIAGGIA DAY 2011***

organizzato da codesto Comune.

*A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:*

- Che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone;
- Che l'ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) relativo ai redditi dell'anno 2010 ammonta a € \_\_\_\_\_;
- Di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione stabilite dal Comune;
- Di impegnarsi al versamento della quota fissa d'iscrizione di € 10,00 e della quota variabile di € \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_%) per ogni figlio iscritto pari a complessivi € \_\_\_\_\_;
- Di essere a conoscenza che la presente domanda corredata delle ricevute di versamento e del certificato medico è da considerarsi definitiva e che eventuale rinuncia comunicata successivamente alla data del \_\_\_\_\_ non darà diritto al rimborso della quota versata.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Soleminis, lì \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA DOMANDA:**

- Ricevuta di versamento della quota d'iscrizione
- Certificato medico rilasciato da struttura pubblica (per attività sportiva non agonistica)
- Copia attestazione ISEE

**TABELLA PER IL CALCOLO DELLA QUOTA DI CONTRIBUZIONE**

N° FIGLI ISCRITTI	QUOTA ISCRIZIONE	% CONTRIBUZIONE	IMPORTO	SCONTO 20%	TOTALE
1°	€ 10,00				
2°	€ 10,00				
3°	€ 10,00				

**NOTE:**

---

---

---

---

DOMANDA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

L'Assistente Sociale  
\_\_\_\_\_