Spett.le Comune di San Clemente

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO MARINO BAMBINI/RAGAZZI - 2023**

***(****Termine per la presentazione delle domande: ore 13,00 del 24.05.2023****)***

Io sottoscritto/a/ genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel
Comune di SAN CLEMENTE in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro cell.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al centro marino per il/i seguente/i minori:

1) COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a SANCLEMENTE in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificazione L.104/92 si |\_| no |\_|;

2) COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a SAN CLEMENTE
in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificazione L.104/92 si |\_| no |\_|;

3) COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a SAN CLEMENTE
in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificazione L.104/92 si |\_| no |\_|;

**DICHIARA E CHIEDE**

che venga applicata la seguente modalità tariffaria (barrare la casella di appartenenza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISEE***  | ***TARIFFA*** |
| A) |\_| | ISEE superiore a €. 17.000,00 | €. 180,00 |
| B) |\_| | ISEE tra €. 13.000,00 e €. 17.000,00  | €. 160,00 |
| C) |\_| | ISEE tra €. 8.000,00 e €. 12.999,00  | €. 140,00 |
| D) |\_| | ISEE inferiore a €. 8.000,00 | €. 120,00 |

**CHIEDE**

l'iscrizione al centro marino anziani che si svolgerà dal 12.06.2023 al 30.06.2023 dal lunedì al venerdì

**DICHIARA:**

|\_| di avere una certificazione di disabilità o invalidità compatibile con il servizio;

**CHIEDE E DICHIARA INOLTRE**

che venga applicata la seguente modalità tariffaria (barrare la casella di appartenenza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISEE***  | ***TARIFFA*** |
| A) |\_| | ISEE superiore a €. 17.000,00 | €. 180,00 |
| B) |\_| | ISEE tra €. 13.000,00 e €. 17.000,00  | €. 160,00 |
| C) |\_| | ISEE tra €. 8.000,00 e €. 12.999,00 e  | €. 140,00 |
| D) |\_| | ISEE inferiore a €. 8.000,00 | €. 120,00 |

**Il sottoscritto si impegna a effettuare il pagamento spontaneo al seguente link** [**https://sanclemente.comune-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei**](https://sanclemente.comune-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei) **nella sezione CENTRI MARINI BAMBINI ANZIANI, inderogabilmente, entro il 31/05/2023.**

**Il mancato pagamento entro la data sopra indicata comporterà il respingimento della domanda di iscrizione.**

SI ALLEGANO:

1) Certificato di buona salute o fotocopia tesserino dello sportivo del minore;
2) copia documento di riconoscimento;
3) attestazione ISEE
4) delega al ritiro del minore a persona delegata se diversa dal genitore/tutore;

5) Se presente: certificato L.104/92.

FIRMA