



**SETTORE IV
CULTURA E POLITICHE SOCIALI
STAGE ESTIVI PER MINORI**

IL DIRIGENTE

RENDE NOTO

che il Comune di Tivoli organizza turni di vacanze estive per minori della durata di due settimane dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30 presso le Terme Acque Albule in Tivoli Terme a decorrere dal 15 giugno c.a.

L'iniziativa riguarda minori residenti nel Comune di Tivoli di età compresa tra i 4 e i 13 anni compiuti.

Per l'ammissione gli interessati dovranno produrre la domanda di partecipazione sottoscritta da un genitore o da chi ne fa le veci, su apposito modulo in distribuzione presso l'ufficio **URP** del Comune in piazza del Governo – Tivoli o scaricabile dal sito www.comune.tivoli.rm.it, che dovrà essere riconsegnato **entro il 20 maggio 2010** presso il medesimo ufficio, pena l'esclusione.

Il pagamento della quota a carico dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di ammissione al soggiorno, la stessa verrà così calcolata:

- **per redditi familiari complessivi lordi fino a € 10.900,55 la partecipazione è gratuita;**
- **per redditi familiari complessivi lordi compresi tra € 10.900,56 e € 12.911,42 è pari ad € 120,00;**
- **per redditi superiori a € 12.911,42 la quota è di € 120,00 + 5% sulla parte eccedente il suddetto limite di reddito, fino alla copertura dell'intero costo del soggiorno;**

Il reddito familiare complessivo da prendere in considerazione è quello conseguito nell'anno 2009 e risultante dalla dichiarazione **ISEE**.

I minori partiranno dai punti raccolta di Tivoli e Villa Adriana alle ore 8.00 - 8.15, il ritorno è previsto per le ore 16,30 circa dalle Terme Acque Albule.

Le indicazioni preventive sulla scelta del turno fornite dagli interessati al momento della presentazione della domanda di adesione, saranno rispettate solo in assenza di oggettive difficoltà.

Tivoli lì, 27/04/2010

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Loretta Mezzetti

Scadenza 20 maggio 2010

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE VACANZE ESTIVE PER MINORI

**AI COMUNE DI TIVOLI
SETTORE IV
PIAZZA DEL GOVERNO 1
TIVOLI**

Il sottoscritto: (genitore o chi ne fa le veci) _____

residente in Tivoli Via /Pzza _____ n. _____ Tel/ cell _____ (indicare necessariamente) fa domanda affinché _____ propri _____ figli _____:

_____ nato a _____ il _____ sesso(M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso(M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso(M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso(M/F)
(cognome nome)

possa _____ essere ammess _____ alla frequenza dei corsi che si svolgeranno nello stabilimento Terme Acque Albule, come da pubblico avviso di codesto Comune.

Il turno scelto è:

- 14 Giugno 25 Giugno**
- 28 giugno 09 Luglio**
- 12 Luglio 23 Luglio**
- 26 Luglio 06 Agosto**

In caso di impossibilità di inserimento al turno prescelto, indicarne , uno alternativo dal _____ al _____ tra quelli sopra elencati.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (art. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

- Di essere / non essere assistito dal Comune di Tivoli (cancellare la voce che non interessa)
- Che il reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno **2009** è stato di € _____ come da attestazione allegata ai sensi del decreto legislativo 31.03.1998 n. 109, come modificato dal Decreto Legislativo del 03.05.2000 n. 130 **mod. ISE**
- Che si impegna a versare la eventuale somma dovuta ed accetta che il minore partecipi al turno che verrà stabilito dall' Ufficio competente.

Alla presente allega:

- 1) certificato medico di idoneità fisica del minore rilasciato dal medico curante;
- 2) certificato vaccinazioni;
- 3) attestazione ISEE;
- 4) fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante.

Tivoli li _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675: i dati sopra riportati, richiesti ai fini del accesso al turno per vacanze estive per minori, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

SCHEDA MEDICA

(DATI PERSONALI DA INDICARE A CURA DEL INTERESSATO IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato a _____ il _____ residente in

Tivoli Via/piazza _____ n. _____

n.Tel. e/o n. Cell. _____ per comunicazioni durante il
soggiorno.

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE

(da indicare a cura del medico curante)

a) Stato di salute _____

b) Eventuali ricoveri negli ultimi 12 mesi:

data _____

causa _____

data _____

_____ causa _____

c) Terapie seguite nell'ultimo anno _____

d) Farmaci assunti: _____

e) Particolari regimi alimentari seguiti nell'ultimo anno: _____

f) Diagnosi funzionale _____

g) Autosufficiente:

SI

NO

Data _____

IL MEDICO CURANTE
