



**COMUNE DI SUCCIVO
PROVINCIA DI CASERTA
UFFICIO POLITICHE SOCIALI**

**Al Responsabile del Settore 01
Amministrativo – contabile
del Comune di**

SUCCIVO

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____, residente in Succivo alla Via _____ n. _____

Tel n. _____

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a Succivo alla Via _____ n. _____

a partecipare al SOGGIORNO BALNEARE ANNO 2015 a Scalea (CS) dal 1° all' 8 settembre 2015

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di impegnarsi a riprendere, a proprie spese e con mezzi propri, il familiare di cui sopra, nel caso in cui si verifichi l'impossibilità del medesimo a rimanere al soggiorno per tutto il periodo di tempo programmato o nel caso in cui, per qualunque motivo, si dovesse verificare una sua prolungata permanenza nel luogo del soggiorno.

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia Carta d'identità e tessera sanitaria del richiedente e del ragazzo;**
- 2) Modello Isee 2015 RELATIVO AI REDDITI FAMILIARI ANNO 2014**
- 3) Ricevuta versamento € 66,40 sul c/c postale n. 12085817 intestato a Comune di Succivo Servizio Tesoreria per quota di partecipazione (per coloro il cui Isee sia fino a e 5.164,00)***

***Per coloro il cui Isee sia superiore alla soglia minima di e 5.164,00 la quota di costo da versare è da ricavarsi dal manifesto avviso consultabile sull'Albo Pretorio on line. In caso di non partecipazione, la stessa sarà immediatamente rimborsata.**

Succivo, lì _____

FIRMA
