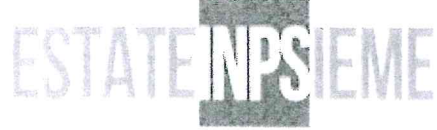




Il Tuareg SRL - Via G. Zappalà, 26  
90145 Palermo - Tel. 091.203642



BANDO 2017 VACANZA STUDIO  
GRATUITE PER I VOSTRI FIGLI

Spett.le

Azienda Ospedaliera di Cosenza

Via San Martino

87100 Cosenza (CS)

direzione.generale@pec.aocs.it

alla c.a. COMMISSARIO STRAORDINARIO

**OGGETTO: SECONDO INVIO DI COMUNICAZIONI IMPORTANTI DA INOLTARE A TUTTO IL PERSONALE DEL VOSTRO SPETTABILE ENTE CON PREGHIERA DI TRASMISSIONE STESSO MEZZO DEL NUMERO DI ASSUNZIONE AL VOSTRO PROTOCOLLO.**

**PREGASI NON TENERE CONTO DELLA PRESENTE SE GIA' PROTOCOLLATO E DIFFUSO IL PRIMO AVVISO TRASMESSE A MEZZO PEC**

**Spettabile Ente e Dipendenti Tutti**

Ci pregiamo informare che la nostra Azienda è strutturata per le Attività **Vacanze Studio** legate ai **bandi INPS ex INPDAP, forti di una esperienza pluriennale di settore.**

**Il Valore Massimo della Borsa è di:**

€ 2.400,00 per soggiorni di 2 settimane

€ 4.000,00 per soggiorni di 4 settimane

**Si può accedere al Contributo dell'intera Somma o Parziale in base ai Parametri ISEE**

**La richiesta di contributo potrà essere effettuata per i figli:**

- dei dipendenti e/o dei pensionati della pubblica amministrazione iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali;
- dei pensionati utenti della gestione dipendenti pubblici;
- degli iscritti alla gestione fondo IPOST

**Fruiscono di tale agevolazione, i figli regolarmente iscritti ad una scuola media inferiore o superiore e per le seguenti destinazioni:**

- Gran Bretagna, Irlanda, Spagna, Francia, e Germania soggiorni con corso di lingua
- Italia, colonia estiva tematica

**Il contributo INPS è spendibile per l'acquisto di una nostra offerta **Vacanza Studio** che include i**

seguenti servizi: **Alloggio, Vitto, Trasferimenti, Volo, Corso di Lingua, Attività ludiche ed escursioni, Assicurazione.**

**I fruitori** saranno accompagnati per tutto il periodo di soggiorno da nostro staff.

**Per quanti partecipano, per la prima volta e non solo, al Bando,** saremo ben lieti di fornire tutte le informazioni inerenti la compilazione della richiesta e, se necessario, possiamo provvedere alla redazione e all'invio telematico di tutta la documentazione necessaria prima, durante e dopo il bando.

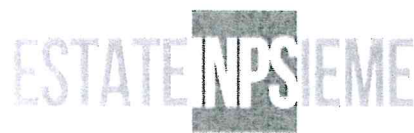
**Il nostro Staff è a Vostra disposizione:**

- **tel 091203642 pbx**
- **email: [inpsieme@iltuareg.it](mailto:inpsieme@iltuareg.it)**
- **[www.iltuareg.it](http://www.iltuareg.it)**
- **pagina Facebook: [estateinpsieme2017](https://www.facebook.com/estateinpsieme2017)**

Per meglio gestire le Vostre esigenze, è importante ricevere, per ogni singolo dipendente eventualmente interessato, i dati indicati nel modulo della pagina successiva.

Cordiali Saluti

Vincenzo Lo Cascio



Dati del genitore beneficiario  INPS  EX-IPOST  IPA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Dati del figlio partecipante al soggiorno

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Scuola Frequentata \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Media scolastica 2015/16 (esclusa religione) \_\_\_\_\_ Voto di condotta \_\_\_\_\_ ISEE \_\_\_\_\_

Ragazzo diversamente abile?  SI  NO Richiesto Accompagnatore?  SI  NO

Centro Prescelto in Europa \_\_\_\_\_

Centro Alternativo in Europa \_\_\_\_\_

Periodo di soggiorno:  2 settimane  4 settimane

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ex art 13D.LGS 196/03 ( codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento dei dati personali è necessario per la suddetta scheda, nel pieno rispetto del D. leg 196/2003, avverrà in forma cartacea e/o digitale. I dati saranno comunicati ai soli fornitori dei servizi inerenti la partecipazione del bando INPS 2017. il titolare del trattamento dei dati personali è Il Tuareg SRL, nella figura del suo legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

tel 091/203642 pbx

email [inpsieme@iltuareg.it](mailto:inpsieme@iltuareg.it)

[www.iltuareg.it](http://www.iltuareg.it)

estateinpsieme2017