

FORMULARIO CONSUNTIVO CAMPI SCOLASTICI 2024/2025

DA RITORNARE ENTRO 30 GIORNI DALLA FINE DEL CAMPO

DATI DELLA SCUOLA

Nome scuola _____

Indirizzo _____

NAP Località _____

Persona di contatto e recapito telefonico _____

DATI PER IL PAGAMENTO

(se possibile allegare una polizza di versamento)

IBAN _____

Se si tratta di un conto bancario, nome della banca _____

DATI DEL CAMPO (riempire un singolo formulario per ogni campo)

Inizio _____ Fine _____

Luogo _____ Nr. offerta G+S (se annunciata a G+S) _____

Numero giornate effettive di sport per allievo (min. 4h al giorno) _____

Numero allievi _____ Tassa di corso a carico dell'allievo _____

PERSONALE INSEGNANTE

(ricordiamo che anche i campi di soli 3 giorni devono rispettare le disposizioni di sicurezza indicate nelle prescrizioni/guide G+S della singola disciplina sportiva)

	numero
Docenti di sede con qualifica G+S	
Accompagnatori / organizzatori della sede scolastica	
Studenti di sede con qualifica G+S	
Monitori G+S non remunerati (congedo pagato, volontariato)	
Monitori G+S (o specialisti) remunerati	

CONSUNTIVO FINANZIARIO

(se la sede scolastica non ha ancora ricevuto le fatture indicare la cifra preventivata ed evidenziarla)

COSTI		RICAVI	
Trasporti (bus, treno, ecc)	fr.....	Totale tasse partecipanti incassate	fr.....
Impianti di risalita (funivie, funicolari)	fr.....	Ev. sussidi da enti pubblici	fr.....
Infrastrutture sportive	fr.....	Ev. cassa allievi	fr.....
Istruzione	fr.....	Ev. contributo federale G+S, (contributo coach compreso)	fr.....
Vitto	fr.....		
Alloggio	fr.....		
TOTALE	fr.....	TOTALE	fr.....

OSSERVAZIONI

Luogo, data

Timbro e firma della direzione scolastica
