



**COMUNE DI VILLASALTO - PROVINCIA SUD SARDEGNA**  
**COMUNU DE BIDDESATU - PROVÍNCIA SUD SARDÌGNA**

Corso Repubblica n. 61, 09040 Villasalto, tel. 070/956901, fax 070/95690230, C.F.01391410923  
mail: [protocollo@comune.villasalto.ca.it](mailto:protocollo@comune.villasalto.ca.it) - [protocollo.villasalto@pec.comunas.it](mailto:protocollo.villasalto@pec.comunas.it);  
sito web: [www.comune.villasalto.ca.it](http://www.comune.villasalto.ca.it)

Il/la sottoscritto/a:		
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> _____		
Del minore:		
Nato/a a :		Il:
Residente in :	Prov :	CAP :
Via/Piazza :		N°

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO**  
**ALLA LUDOTECA ESTIVA PER L'ANNO 2024**

Il sottoscritto si rende disponibile ad essere contattato/a per eventuali comunicazioni ai seguenti recapiti:

Telefono:	Cellulare:	Mail:
-----------	------------	-------

1.  Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che per l'anno 2024 è prevista la compartecipazione delle famiglie al costo del servizio secondo quanto riportato nella tabella seguente e che al fine dell'iscrizione alle attività deve provvedere al versamento della medesima, attraverso il sistema di pagamento PagoPA, e allegare obbligatoriamente la ricevuta al presente modulo;

<b>ISEE FINO A € 14.999,99</b>	<b>1° figlio</b>	<b>Dal 2° figlio in poi</b>
Contribuzione mensile per residenti	€ 40	€ 30
Contribuzione non residenti ma con legami con il paese: villasaltesi residenti in altri paesi/città italiani (ES. emigrati e figli di emigrati, soggetti residenti in precedenza a Villasalto, nati a Villasalto)	€ 90	€ 70
Contribuzione per non residenti	€ 100	€ 80
<b>ISEE da € 15.000,00</b>	<b>1° figlio</b>	<b>Dal 2° figlio in poi</b>
Contribuzione mensile per residenti	€ 60	€ 50
Contribuzione non residenti ma con legami con il paese: villasaltesi residenti in altri paesi/città italiani (ES. emigrati e figli di emigrati, soggetti residenti in precedenza a Villasalto, nati a Villasalto)	€ 100	€ 80
Contribuzione per non residenti	€ 120	€ 100

Il Sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000 che l'importo dell'ISEE annualità 2024 ammonta ad €. \_\_\_\_\_;

Eventuali ulteriori informazioni sul minore e indicazioni di eventuali condizioni di rischio che richiedono particolare attenzione (allergie/intolleranze alimentari)

---

---

---

Con la presente, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, e sapendo che i dati verranno trattati e custoditi nel rispetto della normativa vigente **AUTORIZZO**:

a) il trattamento dei dati personali, inclusi quelli sensibili, da parte della Cooperativa sociale;	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) Il trattamento dei dati personali quali materiale fotografico e video, nell'ambito di iniziative di carattere divulgativo collegate alle attività erogate presso il servizio, autorizzo inoltre la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti nel pieno diritto della tutela dei dati personali come da D.Lgs n°196 del 2003;	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c) a ricevere informazioni via mail e sms rispetto alle attività erogate presso il centro e ad altre possibili attività organizzate dalla Cooperativa (attività rivolta a minori, adolescenti, genitori, anziani ed adulti in genere), eventi culturali e gite; attività di informazione e promozione sociale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Inoltre

a) autorizzo ad accogliere e a far uscire il proprio figlio dai locali della ludoteca :

Esclusivamente alla mia presenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Anche senza la mia presenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In presenza anche delle seguenti persone che dovranno essere preventivamente presentate agli operatori della cooperativa :	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sig. _____	Sig. _____	
Sig. _____	Sig. _____	

b) sollevo la Cooperativa sociale e i suoi collaboratori, da qualsivoglia responsabilità relativa a qualsiasi danno conseguente al consumo di cibi e bevande confezionati e non, introdotti dal proprio figlio presso il centro.

Il/La Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver preso visione del regolamento della ludoteca allegato al presente modulo, assumendosi la piena responsabilità di rispettarlo e di farlo rispettare dal proprio/a Figlio/a.

Documentazione da allegare al modulo di domanda:

- documenti di identità minore;
- documenti di identità genitore;
- attestazione ISEE 2024;
- attestazione ricevuta pagamento PagoPa;

_____, <i>li</i> _____	<b>Firma del genitore</b> _____
------------------------	---------------------------------