



COMUNE DI VILLASALTO  
CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

## CENTRO ESTIVO 2026

### Domanda di Pre-Adesione

Il Comune di Villasalto in collaborazione con il Centro per la Famiglia - PLUS Sarrabus Gerrei intende organizzare per il periodo estivo, nelle mensilità di luglio e agosto 2026, il Centro Estivo rivolto a bambini/e e ragazzi/e di età compresa tra i 3 anni (compiuti al momento dell'avvio del servizio) e i 13 anni.

#### Modalità di svolgimento:

- frequenza: articolata su 2/3 giorni alla settimana;
- durata: 3/4 ore giornaliere.

#### Attività:

- ludico-motorie e ricreative;
- artistiche;
- laboratori didattici e creativi;
- giochi d'acqua;
- giochi di squadra;
- eventuali visite guidate nel territorio comunale;
- varie attività in programmazione.

#### Destinatari:

possono partecipare al Centro Estivo sia i minori **residenti** che i minori **non residenti** nel Comune di Villasalto.

#### Quota di contribuzione:

la quota mensile sarà determinata, come da tabella allegata, sulla base di due parametri:

1. ISEE del nucleo familiare;
2. residenza/non residenza dei minori.

ISEE FINO A 15.000,00	1° figlio	Dal 2 ° figlio in poi
Contribuzione mensile per <b>residenti</b>	€ 60,00	€ 50,00
Contribuzione mensile per <b>non residenti</b>	€ 110,00	€ 90,00
ISEE da 15.000,01	1° figlio	Dal 2 ° figlio in poi
Contribuzione mensile per <b>residenti</b>	€ 80,00	€ 70,00
Contribuzione mensile per <b>non residenti</b>	€ 130,00	€ 110,00



COMUNE DI VILLASALTO  
CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

## MODULO DI PRE-ADESIONE

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo o trasmettere all'indirizzo:  
[protocollo.villasalto@pec.comunas.it](mailto:protocollo.villasalto@pec.comunas.it) - **entro e non oltre il 08.06.2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ;

in qualità di

- genitori;
- tutore;

del/lla minore:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza

Riconoscimento della condizione di disabilità grave di cui alla **L.104/92 art.3 comma 3**

- SI**
- NO**

### DICHIARA

- che il **proprio valore ISEE** in corso di validità ammonta a € \_\_\_\_\_ ;
- di non voler indicare il proprio valore ISEE** e di essere consapevole che verrà applicata la quota massima di contribuzione mensile.



COMUNE DI VILLASALTO  
CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla partecipazione del/dei proprio/i figlio/i e/o della/delle propria/e figlia/e  
al servizio di Centro Estivo 2026.

*Dichiara la disponibilità al versamento della/e quota/e di contribuzione mensile secondo i parametri sopra indicati da effettuare esclusivamente in occasione dell'iscrizione definitiva.*

Si informa che:

- **il presente modulo ha solamente valore di manifestazione di interesse preliminare;**
- **la scheda di iscrizione definitiva e ulteriori dettagli organizzativi verranno comunicati a seguito della quantificazione del numero dei partecipanti al Centro Estivo.**

### ALLEGA:

- documenti di identità in corso di validità dei dichiaranti.

**Firme leggibili**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_