



# COMUNE DI USINI

SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Via Risorgimento, 70

Tel. 079/3817007 – 079/3817024

E-Mail [comunediusini@cert.legalmail.it](mailto:comunediusini@cert.legalmail.it)

## Richiesta d'iscrizione al servizio di Ludoteca comunale

(scade il 20 Febbraio 2026)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

genitore/tutore del/dei minore/i:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (1° Figlio €. 120,00)

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (2° Figlio €. 50,00)

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (3° Figlio €. 50,00)

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (4° Figlio €. 50,00)

residente a Usini in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\* Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'iscrizione del minore suddetto alla frequenza del servizio di ludoteca comunale.

### DICHIARO

a tal fine e sotto la mia responsabilità:

- di declinare il Comune di Usini da qualsiasi responsabilità in merito a problematiche di qualunque tipo che dovessero eventualmente verificarsi;
- di impegnarmi a versare a mezzo Pago-PA, la quota di €. 120,00 per ogni figlio fruitore del servizio
- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

ALLEGO alla presente istanza:

1. Attestazione di avvenuto pagamento della quota d'iscrizione;
2. Delega al ritiro del minore da me sottoscritta;
3. Fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente e delegante;
4. Fotocopia di valido documento di riconoscimento del delegato al ritiro del minore.

IL GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_

**D E L E G A**  
**AL RITIRO DI MINORI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente  
a Usini in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/tutore [del minore/dei minori di cui al modulo di iscrizione a fronte](#), con la presente

**D E L E G O**

- 1) La Sig.ra /il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,
- 2) La Sig.ra /il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,
- 3) La Sig.ra /il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

a ritirare il proprio figlio/i propri figli a conclusione delle attività giornaliere del servizio di LUDOTECA;

**Allego alla presente:**

- fotocopia del documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore

USINI \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL/LA DELEGANTE**

\_\_\_\_\_