



COMUNE DI COGOLETO

Paese natale di Cristoforo Colombo

Città Metropolitana di Genova

Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

DOMANDA DI ISCRIZIONE E REISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI "DON MILANI" E "G. RODARI" - ANNO SCOLASTICO 2023/2024

AL COMUNE DI COGOLETO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

- padre
- madre
- tutore legale

CHIEDE

L'iscrizione

La re-iscrizione

del/della figlio/a _____

alla scuola dell'infanzia:

- "DON MILANI" - Cogoleto
- "G. RODARI" - Sciarborasca

Orario di frequenza: 8,00 - 16,00

Possono essere iscritti i bambini nati tra l'01/01/2018 e il 31/12/2020; possono essere iscritti anche i bambini nati entro il 30/04/2021 ma la possibilità di frequenza è subordinata all'esaurimento della lista di attesa dei bambini in età.

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore_infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00

Al fine di agevolare la composizione delle graduatorie definitive, si invitano i genitori a sottoscrivere tempestivamente l'accettazione del posto successivamente all'uscita delle graduatorie provvisorie di cui si darà notizia sul sito del Comune di Cogoleto, entro 5 giorni lavorativi. Verranno escluse le istanze la cui accettazione non sia pervenuta entro i termini indicati.

Il/La sottoscritt__è a conoscenza di poter fare richiesta di iscrizione per entrambi i Plessi Comunali.

In caso di reinscrizione, la frequenza sarà garantita solo se i pagamenti dell'anno precedente sono stati effettuati regolarmente.

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore_infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00

ALLEGATI - NECESSARI PER LE GRADUATORIE DI AMMISSIONE - (barrare)

- modulo dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (SOLO PER NUOVI ISCRITTI);
- modulo dichiarazione sostitutiva di certificazione in caso di lavoratore autonomo (SOLO PER I NUOVI ISCRITTI);
- relazione dei servizi Sociali Comunali nel caso di minori affidati al Comune (SOLO PER I NUOVI ISCRITTI);
- certificazione attestante eventuale situazione di disabilità del bambino per il quale si richiede l'iscrizione ai sensi della Legge n.104/92;
- certificazione attestante eventuale invalidità 100% di familiari e riconoscimento di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- certificazione attestante ISEE del reddito non superiore a €. 4.500,00 per avere diritto ad agevolazioni in graduatoria.

Il/la sottoscritto dichiara di essere stat informat che è indispensabile la presentazione di indicatore di situazione economica equivalente (I.S.E.E) in corso di validità, su cui potranno essere effettuati controlli a norma di Legge. Si autorizza l'Ente ad acquisire tale dichiarazione tramite la banca dati online INPS

Anche per i re-iscritti è obbligatorio presentare la seguente modulistica firmata da entrambi i genitori o tutore legale:

- In caso di genitori separati, certificazione relativa alle condizioni di affidamento del bambino/a;
- Delega al ritiro del bambino (modulo allegato);
- Autorizzazione all'uso di immagini prodotte durante l'attività scolastica (modulo allegato);
- Autorizzazione alle comunicazioni (modulo allegato)
- Scelta insegnamento religione cattolica
- Modulo di presa visione delle tariffe relative all'anno di iscrizione (modulo allegato);

Data _____ FIRMA di entrambi i genitori o tutore legale _____

Dichiaro, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", di esprimere il mio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per procedure strettamente legate alla gestione del servizio.

Data _____ FIRMA di entrambi i genitori o tutore legale _____

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
art. 47 D.P.R. 445/2000

SOLO PER NUOVI ISCRITTI

Il/La sottoscritt _____ nat*

a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____

n. tel. _____

Consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti o dichiarazioni mendaci

DICHIARA

➤ Che il nucleo familiare de*bambin* _____ nat* a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

C.F. _____

di cui chiede l'iscrizione è così composto:

1) _____ nat* a _____ il _____

2) _____ nat* a _____ il _____

3) _____ nat* a _____ il _____

4) _____ nat* a _____ il _____

5) _____ nat* a _____ il _____

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it
Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it
P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00

➤ *Che la condizione lavorativa dei genitori conviventi con il bambino è la seguente:*

PADRE: non lavora ha lavoro dipendente ha lavoro autonomo

Nome Ditta _____ Tel _____

Via _____ Comune e Provincia _____

Professione _____ orario di lavoro _____

Part Time sino al 50%

MADRE: non lavora ha lavoro dipendente ha lavoro autonomo

Nome Ditta _____ Tel _____

Via _____ Comune e Provincia _____

Professione _____ orario di lavoro _____

Part Time sino al 50%

➤ *Costante assenza per lunghi periodi dalla famiglia per motivi di lavoro di:*

Padre Madre Entrambi

Specificare motivi e durata dell'assenza _____

Specificare quante settimane di assenza al mese:

1 settimana 2 settimane 3 settimane 4 settimane

➤ *di avere in famiglia persone, anche non conviventi, non autosufficienti che necessitano di costante assistenza da parte dei genitori del bambino/a (attestazione invalidità al 100% e riconoscimento di handicap ai sensi della L.104/ 92)* SI NO

➤ *che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie* SI NO

➤ *che il bambino, di anni 5 non ha regolarmente frequentato altre scuole dell'infanzia*
 SI NO

➤ *che il bambino proviene da regolare frequenza del nido nello stesso plesso* SI NO

➤ *che il bambino proviene da regolare frequenza in altro plesso comunale* SI NO

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00

➤ *bambino domiciliato con almeno uno dei genitori nel Comune di Cogoletto* SI NO

In fede

DATA _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (*) _____

Dichiaro, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, di esprimere il mio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per procedure strettamente legate alla gestione del servizio.

DATA _____ FIRMA _____

(*) Il modulo va inviato con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante. Nota 1) Fanno parte del nucleo familiare anagrafico le persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nella stessa casa. Fa parte dello stesso nucleo familiare anche il coniuge dell/la dichiarante con diversa anagrafica se non legalmente separato.

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoletto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoletto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoletto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

IN CASO DI LAVORATORE AUTONOMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ART. 46, COMMA 1, lettera p) D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

dichiaro che:

-il numero di iscrizione alla Camera di Commercio è il seguente: _____ del _____,

-il numero di posizione Inps è il seguente: _____ del _____,

-il numero di iscrizione all'Ordine professionale è il seguente: _____ del _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Dichiaro, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, di esprimere il mio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per procedure strettamente legate alla gestione del servizio.

Data _____

FIRMA _____

(*) Il modulo va inviato con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.

<i>I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali</i>

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

TARIFFE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI anno 2023

(Deliberazione G.C. n.145 del 21/12/2022, Regolamento ISEE approvato con Deliberazione C.C. n.1 del 26/01/2017).

Le tariffe sono in vigore per l'anno scolastico 2023/2024.

Nel caso il bambino venga chiamato a frequentare a mese già iniziato, sulla base della comunicazione dell'Ufficio Istruzione, la quota dovuta verrà calcolata in base ai giorni di frequenza del bambino rispetto al totale dei giorni di frequenza possibili nel mese.

Nei casi di ritiro del bambino in corso di anno scolastico per la determinazione della quota dovuta sarà applicato il criterio sopra descritto.

Per i periodi di chiusura dei plessi previsti dai calendari scolastici nazionali, regionali o dall'Istituto comprensivo di Cogoleto, la quota di frequenza è comunque dovuta.

Per usufruire del servizio nell'anno successivo, è necessario essere in regola con i pagamenti dell'anno precedente.

Nel caso di due o più figli frequentanti lo stesso Plesso, per il maggiore o i maggiori è dovuta metà quota di frequenza. Ugualmente se si tratta di fratelli gemelli.

COSTI

Iscrizione annuale al plesso: € 35,00

Tariffa mensile residenti: € 140,00

Tariffa mensile non residenti: € 170,00

Quota a pasto: € 4,00 + IVA 4%

Per i periodi di chiusura dei plessi previsti dai calendari scolastici nazionali, regionali o dall'Istituto Comprensivo di Cogoleto, la quota di frequenza è comunque dovuta.

Nel caso di due o più figli frequentanti lo stesso Plesso, per il maggiore o i maggiori è dovuta metà quota di frequenza; ugualmente se si tratta di gemelli.

AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

1 - Per un valore ISEE fino ad un valore pari o inferiore a € 15.000,00 si applicano le agevolazioni di cui al Regolamento comunale ISEE approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.1 del 26/01/2017.

2- Per un valore ISEE superiore a € 15.000,00, il richiedente non ha diritto ad alcuna agevolazione.

Per eventuali esenzioni o riduzioni deve essere presentata domanda all'Ufficio tariffe scolastiche.

Per presa visione
Firma di entrambi i genitori o tutore legale

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore_infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI VIA SMS E/O E-MAIL

I sottoscritti.....

genitori di

iscritt* alla scuola dell'infanzia

AUTORIZZANO

il Comune di Cogoleto ad inviare via SMS e/o via E-MAIL comunicazioni relative ai servizi scolastici.

Comunica a tal fine:

numero di cellulare MADRE.....

PADRE.....

indirizzo e-mail MADRE.....

PADRE.....

Si impegnano inoltre ad informare il Comune di Cogoleto di eventuali cambiamenti relativi al proprio indirizzo, numero telefonico/cellulare/e-mail.

Dichiaro, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", di esprimere il mio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per procedure strettamente legate alla gestione del servizio

Data_____

Firma di entrambi i genitori
o del tutore legale

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

AUTORIZZAZIONE ALLA DIFFUSIONE DELLE IMMAGINI (ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) che sostituisce il Decreto 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti _____

genitori di _____

DICHIARANO DI

AUTORIZZARE **NON AUTORIZZARE** per tutto il periodo di frequenza dei Plessi Prescolastici di Cogoleto (Nido/Scuole dell'Infanzia - Don Milani-Rodari) la produzione di materiali fotografici e/o video per documentare le attività.

Le foto potranno essere utilizzate come materiale espositivo nei locali dei Plessi, in occasione di mostre sul territorio o per la produzione di eventuale documentazione personalizzata del bambino.

AUTORIZZARE **NON AUTORIZZARE** la **diffusione delle immagini** relative a mio/a figlio/a in occasioni di articoli su riviste specializzate per la prima infanzia, opuscoli informativi del Comune di Cogoleto, o della stampa cittadina (es. il giornalino di Cogoleto).

Sarà cura del corpo docente, informarVi ogni qualvolta si verificheranno tali opportunità.

Cogoleto _____

Firma di entrambi i genitori
o del tutore legale

Allegare fotocopia carta d'identità

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

MODULO DELEGA AL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI SOGGETTI TERZI

Al Personale Insegnante della scuola

I sottoscritti

genitori di

recapiti telefonici

MADRE _____

PADRE _____

documenti identità (tipo e n.)

MADRE _____

PADRE _____

si impegnano a riprendere personalmente il minore presso il plesso frequentato o, in loro vece,

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore_infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00

DELEGANO:

COGNOME E NOME documento identità (tipo e n.)	TELEFONO	Firma di entrambi i genitori per ogni persona delegata
		MADRE PADRE
		MADRE PADRE
		MADRE PADRE
		MADRE PADRE
		MADRE PADRE
		MADRE PADRE

N.B. Allegare fotocopia di un documento d'identità dei deleganti

Data _____

Firma di entrambi i genitori
o del tutore legale

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it

Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore.infanzia@comune.cogoleto.ge.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00



COMUNE DI COGOLETO
Paese natale di Cristoforo Colombo
Città Metropolitana di Genova
Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Alunn* _____

Il presente modulo costituisce richiesta in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

- SCELTA DI AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma di entrambi i genitori
o del tutore legale

I SETTORE: Istruzione - Turismo - Segreteria del Sindaco e Cerimoniale - Servizi Legali

Stanza 14 - Responsabile Dott.ssa Claudia Avanzini – tel. 010.9170231 – e-mail: segrsindaco@comune.cogoleto.ge.it
Stanza 7D - Ufficio Istruzione – Tel. 010.9170272 – e-mail: coordinatore_infanzia@comune.cogoleto.ge.it
P.E.C.: protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it – Orario Ricevimento Pubblico: Lunedì 14:30 – 17:00 / Giovedì 9:00 – 13:00