

**MODULO PER FORMAZIONE GRADUATORIA ED INSERIMENTO CLASSE TEMPO PIENO SCUOLA  
PRIMARIA PER a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

**SCUOLA PRIMARIA SERRONI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a sotto indicato/a, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARANO** quanto segue:

**ALUNNO / A:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**PRIORITA'**

<b>1</b>	<b>Bambini orfani;</b> <b>Bambini diversamente abili (L.104/92).</b> <b>Bambini appartenenti a nuclei familiari seguiti dai Servizi Sociali.</b> <b>AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE VA CONSEGNATA IDONEA CERTIFICAZIONE.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>2</b>	Fratelli o sorelle di bambini <b>GIA' ISCRITTI E FREQUENTANTI</b> la stessa Scuola Primaria, <b>con frequenza contemporanea</b> Cognome, nome e sezione frequentata da fratelli e/o sorelle: _____ sezione _____ _____ sezione _____	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**CRITERI**

**PUNTI\***

<b>1</b>	<b>RESIDENZA. La dichiarazione ha valore di autocertificazione</b>			
	<b>1.a</b> Bambino <b>RESIDENTE</b> nell'area di utenza della scuola. (San Nicolò, Sant'Atto, Villa Pompetti, Villa Falchini) <b>PUNTI 10</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>1.b</b> Bambino <b>RESIDENTE</b> nell'area di utenza dell'IC TE4 (Colleaterrato, Piano D'Accio, Nepezzano) <b>PUNTI 5</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>2</b>	Figli di genitore singolo (al momento dell'iscrizione va consegnata autocertificazione dello stato di famiglia) <b>A CONDIZIONE CHE RISIEDA NELL'AREA DI UTENZA DELLA SCUOLA E NON SIA CONVIVENTE CON ALTRE PERSONE</b> <b>PUNTI 2</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>3</b>	<b>ALTRI figli minorenni (escluso l'interessato/a):</b> _____ nato/a il _____ _____ nato/a il _____ _____ nato/a il _____ <b>per ciascun figlio/a: PUNTI 1 (maggiori di 6 anni)</b> <b>per ciascun figlio/a: PUNTI 3 (minori di 6 anni)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	_____ _____ _____
<b>4</b>	Presenza nel nucleo familiare di un parente di 1° grado convivente diversamente abile (la certificazione corrispondente deve essere consegnata al momento dell'iscrizione) <b>PUNTI 5</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>5</b>	Entrambi i genitori lavoratori <b>PUNTI 5</b>	<b>S</b> <b>I</b>	<b>N</b> <b>O</b>	
<b>TOTALE PUNTI*</b>				
<b>A PARITA' DI PUNTEGGIO OTTENUTO, VERRA' OSSERVATO IL CRITERIO DELL'ESTRAZIONE</b>				

\* Il punteggio viene attribuito **ESCLUSIVAMENTE** dalla Commissione di valutazione delle domande di iscrizione.

Il sottoscritto è consapevole che, **in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo l'art.76 DPR 445/2000**; inoltre, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di alcuna delle dichiarazioni rese, lo stesso è altresì consapevole che decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera stessa. Infine, il dichiarante autorizza la raccolta dei dati forniti, ai fini dell'emanazione del provvedimento in parola.

**Ai sensi art.38 DPR 445/2000: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE. NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE LE DOMANDE PRIVE SIA DELLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE, SIA DEI CERTIFICATI O DELLE AUTOCERTIFICAZIONI, OVE RICHIESTE.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_,

*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*