

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. 2 di Ravarino

AUTODICHIARAZIONE

(per l'inserimento nella lista d'attesa delle scuole dell'infanzia)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

DICHIARO

ai sensi dell'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/1998, delle leggi 127/97 e 131/98 e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,

1. di avere presentato la domanda di iscrizione per il proprio figlio/a entro la data del 10/02/2024;

2. di risiedere a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
con la mia famiglia;

3. che il mio nucleo familiare è così composto:

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

figlio/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

figlio/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

figlio/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

figlio/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

figlio/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

(in caso di controllo si dovrà presentare lo stato di famiglia e residenza)

3.1 che l'alunno /a \_\_\_\_\_ è orfano/a di entrambi i  
genitori

3.2 che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è disabile  
( allegare la certificazione USL)

3.3 che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è seguito dai Servizi socio-assistenziali del  
territorio ( allegare attestazione dei Servizi socio-assistenziali)

3.4 che il padre \_\_\_\_\_ o la madre \_\_\_\_\_  
ha un'invalidità pari o superiore a 2/3 (allegare copia della certificazione USL)

3.5 che il padre \_\_\_\_\_ o la madre \_\_\_\_\_ è  
assente per \_\_\_\_\_  
(allegare se necessario documento del tribunale dei minori )

3.6 che mio figlio/a ha un fratello/sorella disabile

- 3.7 che mio figlio ha 5 anni e \_\_\_\_\_ stato accolto in nessuna scuola dell'infanzia statale o paritaria dell'Unione con obbligo di frequenza per l'intera durata giornaliera delle attività didattiche

**Qualora i criteri non permettano di selezionare tutti gli ammissibili, le domande saranno graduate nel seguente ordine:**

<b>4.</b>	<b>TIPO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO</b>	
4.1	di richiedere per mio figlio la frequenza per l'intera durata giornaliera delle attività didattiche ininterrottamente	<u>punti 10</u>
4.2	di richiedere per mio figlio la frequenza per l'intera durata giornaliera delle attività didattiche senza pasto	<u>punti 4</u>
4.3	di richiedere per mio figlio il solo turno antimeridiano con pranzo	<u>punti 3</u>
4.4	di richiedere per mio figlio la frequenza per il solo turno antimeridiano senza pranzo	<u>punti 1</u>

<b>5.</b>	<b>POSIZIONE LAVORATIVA GENITORE NOME:</b>	
5.1	Non occupata/pensionata	<u>punti 0</u>
5.2	Disoccupata con ricevuta di iscrizione, rilasciata dall'Ufficio dell'impiego, di dichiarata immediata disponibilità al lavoro	<u>punti 4</u>
5.3	Lavoratrice con orario settimanale inferiore a 10 ore	<u>punti 5</u>
5.4	Lavoratrice con orario settimanale da 11 a 23 ore	<u>punti 6</u>
5.5	Lavoratrice con orario settimanale da 24 a 30 ore	<u>punti 8</u>
5.6	Lavoratrice con orario settimanale da 31 a 36 ore	<u>punti 10</u>
5.7	Lavoratrice con orario settimanale da 37 ore e oltre	<u>punti 14</u>
5.8	Lavoratrice a tempo determinato per periodi inferiori a mesi 6 all'anno: sottrarre tre punti alle voci 5.3, 5.4, 5.5, 6.6, 6.7, secondo l'orario settimanale	

<b>6.</b>	<b>POSIZIONE LAVORATIVA GENITORE NOME:</b>	
6.1	Non occupato/pensionato	<u>punti 0</u>
6.2	Disoccupato con ricevuta di iscrizione, rilasciata dall'Ufficio dell'impiego, di dichiarata immediata disponibilità al lavoro	<u>punti 4</u>
6.3	Lavoratore con orario settimanale inferiore a 10 ore	<u>punti 5</u>
6.4	Lavoratore con orario settimanale da 11 a 23 ore	<u>punti 6</u>
6.5	Lavoratore con orario settimanale da 24 a 30 ore	<u>punti 8</u>
6.6	Lavoratore con orario settimanale da 31 a 36 ore	<u>punti 10</u>
6.7	Lavoratore con orario settimanale da 37 ore e oltre	<u>punti 14</u>
6.8	Lavoratore a tempo determinato per periodi inferiori a mesi 6 all'anno: sottrarre tre punti alle voci 5.3, 5.4, 5.5, 6.6, 6.7, secondo l'orario settimanale	

<b>7.</b>	<b>FRATELLI</b>	
7.1	Fratelli frequentanti la stessa scuola nell'anno per il quale il bambino ha fatto domanda Cognome e nome _____ sez _____	<u>punti 4</u>

<b>8.</b>	<b>NIDO</b>	
8.1	Bambini frequentanti il Nido nello stesso comune della scuola d'infanzia per la quale si fa domanda	<u>punti 2</u>

<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>	<b>PUNTI</b>
-------------------------	--------------

data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Legge n. 127 del 1997, d.p.r. n. 445 del 2000)

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa ( **da compilare in caso di impossibilità della doppia firma** ).

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l'altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo.

In fede \_\_\_\_\_  
firma leggibile