

I_SOTTOSCRITT _____ per l'iscrizione alla SCUOLA _____

(indicare PRIMARIA o SECONDARIA I GRADO)

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 2/12/2000 e ai sensi delle Leggi 15/68-127/97-131/98)

PADRE MADRE GENITORE UNICO (ragazza madre, ragazzo padre o vedovo/a) TUTORE
(apporre una X alla/alle casella/e di interesse) (allegare copia dei documenti di identità dei genitori/tutore)

DELL'ALUNNO/A _____ VIA _____

TEL. _____ email genitori _____

DICHIARA CHE

REQUISITI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO			
Progr.	Situazione	Barrare le situazioni alle quali l'alunno/a appartiene	Criterio
A.	*Alunni diversamente abili C.I.S.(certificazione ASL) e riconoscimento L. 104/92, (esclusi DSA)	<input type="checkbox"/>	Precedenza assoluta
B.	Alunni orfani di entrambi i genitori (con documentazione specifica)	<input type="checkbox"/>	Precedenza assoluta
C.	Alunni in situazione di invalidità personali (minimo 74% con presentazione di documentazione specifica da allegare alla domanda)	<input type="checkbox"/>	Punti 10
D.	Alunni già frequentanti la scuola statale dell'Infanzia e Primaria dell'I.C. "Martin Luther King nell'anno scolastico precedente (accertamento d'ufficio)	<input type="checkbox"/>	Punti 15
E.	Alunni già frequentanti altre scuole dell'Infanzia del quartiere nell'anno scolastico precedente (solo per la scuola Primaria) INDICARE DENOMINAZIONE SCUOLA DI PROVENIENZA: _____	<input type="checkbox"/>	Punti 5
F.	Alunni domiciliati nel quartiere o nelle vie limitrofe alla scuola (V. Mappa)	<input type="checkbox"/>	Punti 10
G.	Alunni con nonno/A o zio/a di 1° grado domiciliati nel quartiere o nelle vie limitrofe alla scuola INDICARE: Cognome e nome _____ nato a _____ il _____ Grado parentela: <input type="checkbox"/> nonno/a <input type="checkbox"/> zio/a di 1° grado Via _____ città _____ CAP _____	<input type="checkbox"/>	Punti 3 (non cumulabili con i 10 punti previsti alla lettera F)
H.	Alunni con disagio socio familiare documentato (Servizi Sociali del Comune e/o altra idonea documentazione rilasciata da terzi da allegare alla domanda)	<input type="checkbox"/>	Punti 3
I.	Alunni appartenenti a nuclei familiari ove siano presenti uno o più membri - effettivamente conviventi - in situazione di handicap o di invalidità (minimo 74% con presentazione di documentazione specifica da allegare alla domanda) Cognome e nome del familiare invalido _____ Grado di parentela con l'alunno/a iscritto/a _____	<input type="checkbox"/>	Punti 7 (per un solo membro nella situazione descritta) Punti 3 (aggiuntivi ai punti 7 nel caso di due o più membri nella situazione descritta)
J.	Alunni con fratelli già frequentanti lo stesso Ist. Compr.vo (accertamento d'ufficio)	<input type="checkbox"/>	Punti 6
K.	Alunni con entrambi i genitori che lavorano o con genitore unico (solo se ragazza madre, ragazzo padre o vedovo/a) (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione – COMPILARE MODELLO 2)	<input type="checkbox"/>	Punti 10
L.	Alunni con genitore/i lavoratore/i nel quartiere o nelle vie limitrofe alla scuola (da attestare con idonea documentazione o autocertificazione –COMPILARE MODELLO 2)	<input type="checkbox"/>	Punti 3 (da fruire solo se non si fruisce dei punti previsti alla lett. F)
M.	Alunni di famiglie numerose (per numero pari o superiore a 4 figli, compreso /a l'alunno /a) INDICARE Cognome-nome-data nascita di ogni figlio _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	Punti 2
N.	Alunni gemelli	<input type="checkbox"/>	Punti 1
(CONTEGGIO A CURA DELLA SEGRETERIA)		TOTALE PUNTI	

L_SUDDETT ALUNN_ SI TROVA IN UNA O PIU' DELLE SEGUENTI CONDIZIONI

(si valuteranno solo i requisiti dichiarati alla data della presente autocertificazione :

Firma di entrambi i genitori

Data _____

Firma di autocertificazione (L.15/68,127/97,131/98. DPR 445/2000)