

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2019/2020
AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DI EVENTUALI GRADUATORIE
(ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

 sottoscritto _____, consapevole delle
conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci dichiara quanto segue:

ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

CRITERI DI PRECEDENZA ISCRIZIONI E GRADUATORIE
stabiliti con Delibera n. 92 del C.d. I. del 23/11/2018

CONDIZIONE

PUNTI

Barrare esclusivamente le caselle di interesse

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bambini con disabilità personale | Precedenza assoluta; |
| <input type="checkbox"/> Bambini con fratelli frequentanti nell'A. S. 2018/19 l'Istituto comprensivo; | Precedenza assoluta; |
| <input type="checkbox"/> Bambini con famiglie abitanti nel bacino di utenza della scuola; | 5 |
| <input type="checkbox"/> Bambini provenienti da famiglie assistite dai servizi sociali (con documentazione); | 4 |
| <input type="checkbox"/> Bambini con famiglie monoparentali e/o entrambi i genitori che lavorano; | 3 |
| <input type="checkbox"/> Bambini con genitori che lavorano nel bacino di utenza della scuola; | 2 |
| <input type="checkbox"/> Bambini con nonni residenti nel bacino di utenza della scuola; | 1 |
|
<i>Riservato alla scuola dell'Infanzia</i> | |
| <input type="checkbox"/> Bambini di 5 anni | Precedenza assoluta; |
| <input type="checkbox"/> Bambini di 4 anni | Precedenza assoluta; |
| <input type="checkbox"/> Bambini di 3 anni | a parità di punteggio precedenza anagrafica. |

Data

Firma

.....

.....