

Allegato 2

CRITERI DI PRECEDENZA AMMISSIONE CLASSI A TEMPO PIENO I.C. "Montanari" A.S. 202.../.....

Delibera n 10.del Consiglio di Istituto del 21/12/2021

SCUOLA PRIMARIA Plesso _____ (Centro Urbano, Giardino degli Ulivi, Campi di Annibale)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ telefono _____ avendo proceduto all'iscrizione ON LINE in data _____ consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni o autocertificazioni mendaci, <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> sotto la propria responsabilità che il /la proprio/a figlio/a:		
a. Particolari precedenze		
1- Attestazione di handicap		<input type="checkbox"/>
2- Nucleo familiare in difficoltà documentata da relazione dell'Ufficio Assistenza sociale		<input type="checkbox"/>
b. Condizioni del nucleo familiare	PUNTI	
Bambino orfano di entrambi i genitori	14	
Bambino con nucleo familiare monoparentale (unico genitore ad esprimere la potestà sul figlio:ragazzo/a padre/madre, vedovo/a, separazione o divorzio (da documentare))	10	
Per ogni fratello/sorella che frequenta lo stesso tempo scuola	2	
Per ogni fratello sorella minore di 14 anni	5	
c. Condizioni lavorative (da documentare)		
Bambino con entrambi i genitori lavoratori, (non inferiore a 6 ore giornaliere)	10	
Bambino con un genitore occupato che lavora a tempo pieno e uno a tempo parziale	8	
Bambino con un genitore occupato che lavora e uno non occupato	6	
Per ogni genitore che lavora fuori dal Comune di Rocca di Papa	1	
d. Condizioni territoriali		
Bambino residente nel comune di Rocca di Papa	12	
TOTALE (a Cura della Commissione)		
Note Tutta la documentazione dovrà essere allegata alla presente e consegnata in segreteria entro i termini delle iscrizioni pena decurtazione del punteggio relativo alla voce non documentata. Sulla base dei punteggi di cui sopra si formerà una graduatoria, a parità di punteggio, sarà effettuato un sorteggio alla presenza di un rappresentante dei genitori del CDI. Gli alunni che risulteranno in esubero confluiranno nelle classi a tempo modulare.		
Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per la finalità di cui alla presente certificazione e contestualmente dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite pena decadenza del beneficio richiesto.		

Rocca di Papa , _____

FIRMA GENITORE _____

Si allega alla presente: