

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____

Al Dirigente Scolastico dell'ICS "Don Lorenzo Milani" – Castelfranco Piandiscò (AR)

I sottoscritti _____ e _____
Cognome e nome Cognome e nome

genitori / tutori dell'alliev_ _____
Cognome e nome

CHIEDONO

l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'infanzia con il seguente ordine di priorità (indicare 1 per la prima scelta e poi a seguire):

- Piandiscò
- Faella
- Castelfranco di Sopra

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle loro responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l' alliev_ _____
Cognome e nome Codice fiscale

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. ___) in Via/Piazza _____ n° _____

- contatti madre _____
cellulare rete fissa indirizzo e-mail

- contatti padre _____
cellulare rete fissa indirizzo e-mail

- proviene dalla scuola _____

- la propria famiglia convivente risultante dallo stato di famiglia è composta da (non indicare l'allievo/a):

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Data _____ Firma _____

Firma _____

Firme di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola (Leggi 15/68, 127/97, 131/98 e DPR 445/2000).

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web dell'Istituto.

Data _____ Firma _____

Firma _____

AVVERTENZA PER LA SALVAGUARDIA DELLA SALUTE DEL MINORE

Si invitano i genitori a comunicare in forma riservata all'ufficio di segreteria:

- 1) eventuali allergie alimentari e relative precauzioni da adottare (in aggiunta alla comunicazione che in ogni caso i genitori devono fare direttamente al personale del servizio mensa);
- 2) eventuali necessità di somministrazioni di farmaci a scuola (si veda l'apposita modulistica pubblicata sul sito www.scuoleonmilani.edu.it).

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

(DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI LA DOMANDA VENGA PRESENTATA DA UN SOLO GENITORE)

Il modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel D. Lgs 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 comma 1 – Responsabilità genitoriale

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337-ter comma 3 – Provvedimenti riguardo ai figli

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater comma 3 – Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Firma del genitore che presenta la domanda di iscrizione

SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

I sottoscritti _____ e _____

genitori di _____

CHIEDONO

che il/la loro figlio/a venga ammesso/a alla frequenza della

Scuola dell'infanzia di _____ secondo il seguente orario giornaliero:

- per l'intera giornata (40 ore settimanali)
- per la sola attività antimeridiana (25 ore settimanali, attualmente non attivato)
- per l'intera giornata fino a 50 ore settimanali (attualmente non attivato)

Data _____

Firma _____

Firma _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile dell'anno scolastico per cui si chiede l'iscrizione).

SÌ

NO

I sottoscritti, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, sono consapevoli che l'inserimento dei/le bambini/e è disposto alle seguenti condizioni:

- a) disponibilità dei posti;
- b) accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste di attesa;
- c) disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei/le bambini/e di età inferiore a tre anni;
- d) valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

Data _____

Firma _____

Firma _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE
SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ALLIEV_ _____

Scuola dell'infanzia di _____ **Sez.** _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all' accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all' esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ **Firma del genitore** _____

Firma del genitore _____

CHI HA SCELTO DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA **SCELGA UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:**

A) ATTIVITA' DIDATTICA CON DOCENTE

B) ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA (*)
(se l'orario della sezione lo permette)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

(*) in caso di uscita anticipata da scuola compilare il modulo predisposto da ritirare in segreteria con l'indicazione delle persone maggiorenni delegate al ritiro del minore da scuola (se non già compilato per l'uscita ordinaria).

Data _____ **Firma del genitore** _____

Firma del genitore _____

MODALITA' DI USCITA (barrare la modalit  scelta)

I SOTTOSCRITTI

E

- genitore esercente la responsabilit  genitoriale
- tutore
- soggetto affidatario

- genitore esercente la responsabilit  genitoriale
- tutore
- soggetto affidatario

del/la minore _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla **scuola dell'infanzia / primaria** (cancellare la voce che non interessa) di _____

INFORMANO

- che provvederanno direttamente o per delega a ritirare il minore al termine delle lezioni per tutto il periodo di permanenza nell'ordine di scuola di appartenenza, impegnandosi a comunicare tempestivamente alla Scuola ogni variazione al riguardo.

Data _____

Firma _____

Firma _____

- che il/la proprio/a figlio/a usufruir  del servizio di trasporto comunale per tutto il periodo di permanenza nell'ordine di scuola di appartenenza e si impegnano a comunicare tempestivamente alla Scuola ogni variazione al riguardo.

Data _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti genitori delegano le persone maggiorenni qui di seguito elencate al ritiro del minore al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata rispetto al normale orario scolastico:

| Cognome e Nome | Parentela o altro | Documento di riconoscimento e Numero |
|----------------|-------------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data _____

Firma _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"
ARIC81700A – C.F. 81004110516
Via Roma 193, Piandiscò – 52026 Castelfranco Piandiscò (AR)



Tel 055 960047 – Fax 055 960593 – Email aric81700a@istruzione.it / aric81700a@pec.istruzione.it
www.sculedonmilani.edu.it

Ai Genitori degli/le allievi/e
dell'ICS "Don L. Milani" di Castelfranco Piandiscò (AR)

Oggetto: autorizzazione per uscite a piedi a scopo didattico.

Si invitano le SS.VV. a compilare e restituire alla Scuola il modulo sottostante per autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi a scopo didattico che verranno effettuate, nell'ambito del territorio della Scuola di appartenenza, durante l'orario scolastico.

Tale autorizzazione sarà valida, salvo diversa Vostra disposizione, per tutto il periodo di permanenza dell'allievo/a nell'ordine di scuola di appartenenza.

I genitori saranno comunque informati, di volta in volta, con comunicazione scritta, circa la destinazione e l'orario dell'uscita.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Cecilia Pampaloni

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n° 39/93

✂ ----- da riconsegnare in segreteria -----

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'allievo/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

della Scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di 1° grado (cancellare le voci che non interessano) di

_____ ,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza nell'ordine di scuola di appartenenza, a partecipare alle uscite didattiche a piedi da effettuarsi nell'ambito del territorio della Scuola di appartenenza durante l'orario scolastico.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Autorizzazione per la realizzazione di riprese foto e video da parte dei familiari di minori

Il sottoscritto _____ La sottoscritta _____
 genitori dell'alunno/a _____
 della classe _____ sezione _____ scuola infanzia/primaria/secondaria 1° grado
 di _____

Autorizzano

Non autorizzano

l'Istituto e i docenti ad **effettuare** in occasione di recite, uscite didattiche, viaggi di istruzione, saggi scolastici, altri eventi collettivi realizzati in ambito scolastico o per altre finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell'istituto (attività e ai progetti previsti dal PTOF), fotografie, riprese audio-video e video lezioni in cui compaia il/la proprio/a figlio/a. Tale materiale sarà utilizzato in conformità con il Regolamento UE 2016/679 relativo al trattamento dei dati personali.

Autorizzano

Non autorizzano

l'Istituto e i docenti a **pubblicare** il materiale suddetto su qualunque supporto, sia cartaceo che digitale (chiavette USB, DVD, CD), ad uso personale delle famiglie degli/le allievi/e medesimi/e.

Autorizzano

Non autorizzano

l'Istituto e i docenti a **pubblicare** il materiale suddetto su qualunque supporto, sia cartaceo che digitale (chiavette USB, DVD, CD), nell'ambito di manifestazioni ufficiali della Scuola, sia al suo interno che all'esterno (mostre, concorsi, convegni, programmi radio e tv, ecc.) nonché sul sito Internet della Scuola e su quelli delle Istituzioni che con la Scuola collaborano ufficialmente (in particolare i Comuni e il Ministero dell'istruzione in tutte le sue articolazioni).

Autorizzano

Non autorizzano

l'Istituto e i docenti a **consegnare** ai genitori della classe (e del plesso) il materiale suddetto su supporto cartaceo e/o digitale (chiavette USB, DVD, CD) con lo scopo di conservare la memoria della vita scolastica dei figli.

Inoltre

prendono atto

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini o riprese video della scuola, compreso le fotografie "ricordo di classe", ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nel video o nelle foto.

Prendono altresì atto

che non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici, ma che ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nel video o nelle foto.

Prendono infine atto

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui e assemblee.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il periodo di permanenza nell'ordine di scuola, salvo richiesta di variazione da parte dei genitori mediante comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

Castelfranco Piandiscò, _____

Firma dei genitori _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di genitori tutori altro _____

dell'alunno/a minorenni _____ iscritto/frequentante:

scuola dell'infanzia Plesso _____ sez. _____

scuola primaria Plesso _____ classe _____

scuola secondaria Plesso _____ classe _____

DICHIARANO CHE

- ✓ Presa visione dell'informativa permanente relativa all'utilizzo della piattaforma Google Workspace;
- ✓ Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR);
- ✓ Informati altresì che i dati raccolti non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle indicate nell'informativa e nel presente consenso, né ai fini di profilazione, né tantomeno verranno ceduti a soggetti terzi;

Prestano il consenso al trattamento dei dati personali e autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 "Codice privacy" nonché dell'art. 7 del "GDPR", e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, con la sottoscrizione del presente consenso, l'informativa sull'utilizzo della email da parte dell'Istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani di Castelfranco Piandiscò, il trattamento dei dati personali che riguardano il proprio/a figlio/a relativamente alla creazione, alla gestione e all'uso della piattaforma Google Workspace. Autorizzano inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relative a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa (https://workspace.google.com/terms/education_privacy.html e <https://policies.google.com/privacy>)

Luogo e data

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO UN GENITORE SIA IRREPERIBILE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 comma 1, 337 ter comma 3 e 337 quater comma 3 del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

Luogo e data _____

Firma _____

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso tutti gli ordini delle scuole dell'Istituto Comprensivo "Don L. Milani", fatta salva la possibilità di revoca che dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'Istituto.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"
CASTELFRANCO PIANDISCÒ (AR)

ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA DELL'ISTITUTO – A.S. _____

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

(delibere del Consiglio d'Istituto: n. 59 del 18 dicembre 2017 – n. 84 del 29 ottobre 2018 – n. 15 del 2 luglio 2019)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46, 47 DPR 445/2000)

L'Istituto potrà in seguito effettuare controlli richiedendo di documentare quanto dichiarato

SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

Prot. n° _____ (*)

Data _____ (*)

(*)
A cura della Segreteria dell'Istituto Comprensivo Statale "Don L. Milani" in presenza del/la Richiedente.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome e Nome _____

Nato/a a: _____ Prov. () Stato estero: _____ il: _____

Residente a: _____ in _____ n. _____

Tel. _____ / Cell. _____

IN QUALITÀ DI: GENITORE TUTORE DEL/LA BAMBINO/A:

Cognome e Nome _____

Nato/a a: _____ Prov. () Stato estero: _____ il: _____

Residente a: _____ in _____ n. _____

AI FINI DELL'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A MEDESIMO/A, PER L'A.S. _____,

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

DICHIARA:

| NOTA PER LA COMPILAZIONE | |
|---------------------------------|--|
| Requisito | Il/La Dichiarante auto-certifica barrando il quadratino |
| Punteggio | Il/La Dichiarante auto-certifica barrando il quadratino e – ove richiesto – calcolando il totale (Tot.) in base al numero di persone che posseggono il requisito |
| Convalida | A cura della Segreteria dell'Istituto Comprensivo Statale "Don L. Milani" |

| A | GRADUATORIA PRINCIPALE PRECEDENZA IN BASE ALLA RESIDENZA NEL COMUNE DI CASTELFRANCO PIANDISCÒ | Requisito | Convalida |
|----------|---|------------------|------------------|
| | Bambino/a e almeno un genitore residenti nel Comune di Castelfranco Piandiscò | [] | |
| B | GRADUATORIA SECONDARIA (VALIDA SOLTANTO SE LA GRADUATORIA PRINCIPALE È ESAURITA) PRECEDENZA IN BASE ALLA RESIDENZA IN COMUNI DIVERSI DA QUELLO DI CASTELFRANCO PIANDISCÒ | Requisito | Convalida |
| | B.1 Bambino/a e genitori residenti in un <u>Comune confinante con Castelfranco Piandiscò</u> <i>(San Giovanni V.no / Figline V.no/ Reggello / Terranuova Bracciolini / Loro Ciuffenna)</i> | [] | |
| | B.2 Bambino/a e genitori residenti in <u>altro Comune</u> | [] | |

(NOTA: Ai sensi delle norme vigenti in materia, per i/le bambini/e "anticipatari/e" (che compiono 3 anni tra il 1° gennaio e il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento dell'iscrizione) le domande d'iscrizione vengono prese in considerazione soltanto se risultano posti disponibili ai sensi del DM 81/2009 e con le modalità stabilite dal Collegio dei docenti pubblicate sul sito internet dell'Istituto scolastico alla pagina "Offerta formativa").

| CONDIZIONI DI PRECEDENZA ASSOLUTA | | Punteggio | Convalida |
|--|---|------------------|------------------|
| 1. | Bambino/a con disabilità (<i>Legge 5 febbraio 1992, n. 104</i>) | [] 100 | |
| 2. | Situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché documentata e comprovata dal Servizio sociale | [] 100 | |
| 3. | Bambino/a in affidamento ai Servizi sociali | [] 100 | |
| 4. | Bambino/a di 5 anni (compiuti al 31 dicembre dell'anno in corso al momento dell'iscrizione) | [] 50 | |
| 5. | Bambino/a di 4 anni (compiuti al 31 dicembre dell'anno in corso al momento dell'iscrizione) | [] 40 | |

| COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE | | Punteggio | | Convalida |
|-----------------------------------|---|-----------|-----------------------|---------------|
| 6. | Famiglia monoparentale (sullo stato di famiglia) | | | |
| 6.a. | • vedovo/a • celibe/nubile – <u>genitore collocatario con affido esclusivo</u> • divorziato/a oppure separato/a – <u>genitore collocatario con affido esclusivo</u> | | [] 15 | |
| 6.b. | • celibe/nubile – <u>genitore collocatario con affido congiunto</u> • divorziato/a oppure separato/a – <u>genitore collocatario con affido congiunto</u> | | [] 10 | |
| 7. | Stato di gravidanza in atto | | [] 3 | |
| 8. | Figli/e da 0 a 5 anni (al 31/12 dell'anno in corso) (<u>effettivamente conviventi</u>) (<u>NON contare il/la figlio/a per cui si fa domanda</u>) | n. _____ | [] 3 ciascuno/a | Tot. _____ |
| 9. | Figli/e da 6 a 11 anni (al 31/12 dell'anno in corso) (<u>effettivamente conviventi</u>) | n. _____ | [] 2,5 ciascuno/a | Tot. _____ |
| 10. | Figli/e da 12 a 15 anni (al 31/12 dell'anno in corso) (<u>effettivamente conviventi</u>) | n. _____ | [] 2 ciascuno/a | Tot. _____ |
| 11. | Familiari in condizione di difficoltà (<u>effettivamente conviventi</u>): • handicap (<u>Legge 5 febbraio 1992, n. 104</u>) • invalidità riconosciuta da struttura pubblica (<u>minimo 74%</u>) | n. _____ | [] 2 ciascuno/a | Tot. _____ |

| SITUAZIONE LAVORATIVA | | Punteggio | | | Convalida |
|-----------------------|--|------------|------------|--------|-----------|
| | | Genitore 1 | Genitore 2 | totale | |
| 12. | Occupato (*) | [] 5 | [] 5 | _____ | |
| 13. | Disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego | [] 4 | [] 4 | _____ | |
| 14. | Non Occupato | [] 3 | [] 3 | _____ | |

(*) Rientrano nella condizione di "occupato" anche le persone in situazioni quali tirocini, corsi di studio, "Cassa integrazione guadagni straordinaria", con contratto o incarico o attività della durata di almeno 8 mesi e per i quali è documentabile l'obbligo della frequenza.

| DISTANZA FRA SCUOLA E SEDE DI LAVORO rilevata con <i>Google Maps</i> , dall'indirizzo della Scuola per cui si chiede l'iscrizione all'indirizzo del luogo di lavoro (*) | | Punteggio | | | Convalida |
|--|--|------------|------------|--------|-----------|
| | | Genitore 1 | Genitore 2 | totale | |
| 15. | Lavoro nello stesso comune della residenza | [] 1 | [] 1 | _____ | |
| 16. | Distanza entro 20 Km | [] 2 | [] 2 | _____ | |
| 17. | Distanza tra 20 e 50 Km | [] 3 | [] 3 | _____ | |
| 18. | Distanza oltre 50 Km | [] 4 | [] 4 | _____ | |

(*)

Indirizzo della Scuola per cui si chiede l'iscrizione: _____

Sede e Indirizzo del luogo di lavoro: _____

Distanza rilevata con Google Maps: km _____ Convalida _____

| RAPPORTI DEL/LA BAMBINO/A, DEI SUOI FRATELLI E/O DELLE SUE SORELLE CON L' ICS "DON L. MILANI" | | Punteggio | Convalida |
|---|--|---------------------|---------------|
| 19. | Presenza del/la bambino/a (<u>di cui si chiede l'iscrizione</u>) nella lista d'attesa del precedente anno scolastico | [] 5 | |
| 20. | Fratelli/sorelle che <u>frequenteranno</u> una Scuola primaria e/o secondaria dell'ICS "Don L. Milani" <u>nell'anno scolastico per cui si chiede l'iscrizione</u> n. _____ | [] 1 ciascuno/a | Tot. _____ |

| TOTALE | Punteggio | Convalida |
|--------|-----------|-----------|
| | | |

**CRITERI ACCESSORI DI PRECEDENZA
APPLICABILI SOLTANTO IN CASO DI PARITÀ DEL PRECEDENTE PUNTEGGIO TOTALE**

- 1) anzianità anagrafica
- 2) sorteggio

**IL SOTTOSCRITTO GENITORE / TUTORE, I CUI DATI ANAGRAFICI SONO RIPORTATI A PAG. 1 DEL PRESENTE
MODULO,
DICHIARA INOLTRE:**

1. AI SENSI DEL **DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445:**
 - a. che quanto affermato in ogni parte del presente modulo corrisponde al vero;
 - b. di essere consapevole che verranno effettuati controlli, anche d'ufficio, sugli stati e fatti personali, propri e di terzi, dichiarati nel presente modulo;
 - c. di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
 - d. di essere consapevole della responsabilità penale che si assume, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000, per falsità in atti e per false dichiarazioni;
 - e. di essere consapevole – in ragione di quanto sopra specificato – della possibilità di decadenza dell'eventuale accoglimento della domanda;
2. DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELL'ISTITUTO;
3. DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE CONDIVISA ACCLUSA ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE.

DATA _____

| | |
|--|--|
| FIRMA DEL/LA DICHIARANTE <i>(da apporre in presenza dell'impiegato/a della Scuola che riceve la domanda)</i> | FIRMA DELL'IMPIEGATO/A DELLA SCUOLA CHE RICEVE LA DOMANDA |
| | |