DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

SCUOLA PRIMARIA anno scolastico 2024/2025

__l__sottoscritt_____
nato__a_____(Prov._____) il_____con
residenza a_____via_____n°_____
genitore dell'alunn_____
nat__a_____(Prov._____) il _____
chiede l'iscrizione del /lla figli__alla scuola primaria di _____

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione dei dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e76 del D.P.R. 445/2000)

		D I C H I A R A	
			Punti
			(Riservato alla Segreteria)
	Diritto di precedenza		
☐	Bambino in situazione di disagio sociale o anche in affido/adozione presso famiglie residenti a Budrio (certificati dal competente Servizio Sociale)		
☐	Bambino portatore di handicap certificato ai sensi della L. 104/92		
	Residenza		
☐	bambino residente		**p.** _____
	Che il padre svolge attività lavorativa prevalentemente (*)		
☐	-	Nel territorio comunale di Budrio presso: _____ città_____fax_____tel_____	
☐	-	Nei Comuni confinanti presso(**):_____ città_____fax_____tel_____	**p.** _____
☐	-	Fuori territorio di Budrio (nei Comuni non confinanti) presso:_____ città_____fax_____tel_____	
☐	-	Fuori provincia di Bologna presso:_____ città_____fax_____tel_____	
☐	-	Termine del lavoro oltre le ore 14:30 (anche per i genitori che svolgono un attività lavorativa articolata su turni) (***)	**p.** _____
☐	-	Disoccupato, in attesa di occupazione (iscritto al Centro per l'impiego entro il 31/12 dell'anno precedente rispetto a quello di inoltro della richiesta di iscrizione)	**p.** _____
	Che la madre svolge attività lavorativa prevalentemente (*)		
☐	-	Nel territorio comunale di Budrio presso: _____ città_____fax_____tel_____	
☐	-	Nei Comuni confinanti presso(**):_____ città_____fax_____tel_____	**p.** _____
☐	-	Fuori territorio di Budrio (nei Comuni non confinanti) presso:_____ città_____fax_____tel_____	
☐	-	Fuori provincia di Bologna presso:_____ Via_____città_____tel_____	
☐	-	Termine del lavoro oltre le ore 14:30(anche per i genitori che svolgono un attività lavorativa articolata su turni) (***)	**p.** _____
☐	-	Disoccupato, in attesa di occupazione (iscritto al Centro per l'impiego entro il 31/12 dell'anno precedente rispetto a quello di inoltro della richiesta di iscrizione)	**p.** _____
	Condizioni socio-familiari		**p.** _____

☐	-	genitore o fratello/sorella conviventi con invalidità pari o superiore al 74% (Legge 118/71 art. 2-13)	
☐	-	Presenza di un solo genitore a causa di decesso, detenzione in carcere, perdita potestà genitoriale, non riconoscimento del bambino da parte dell'altro genitore	**p.** _____
☐	-	Presenza di un solo genitore per motivi non inclusi nel punto precedente (es. separati, divorziati, …..)	**p.** _____
☐	-	Presenza nel nucleo familiare di fratelli o sorelle minori di 3 anni	**p.** _____
☐	-	Avere un fratello/sorella che frequenterà il T.P. nella Scuola Primaria di Budrio	**p.**
	Precedenza in caso di parità di punteggio		
☐	-	Entrambi i genitori lavorano	
☐	-	n._____fratelli conviventi di età compresa tra i 3 e i 14 anni	
☐	-	Entrambi i genitori lavorano oltre le ore 16.30	

(*) Per l'attribuzione del punteggio relativo all'attività lavorativa dei genitori, si tiene conto del luogo in cui è ubicata l'effettiva sede lavorativa, a prescindere dagli spostamenti che l'attività richiede.

(**) Castenaso – Granarolo – Minerbio – Molinella – Medicina – Ozzano dell'Emilia – Baricella

(***) Per la professione insegnante si considera l'orario fino a 35 ore settimanali.

Totale punti _____

Data ……..

FIRMA

…….

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritt_____nato/nata a_____il _____

GENITORE di_____conferma i dati sopra esposti.

FIRMA

…….

OTTEMPERANDO ALLA NORMATIVA VIGENTE SI PROVVEDERA' A EFFETTUARE CONTROLLI A CAMPIONE E IN CASO DI FONDATO DUBBIO SULLA VERIDICITĄ DELLE DICHIARAZIONI AI SENSI DEL DPR 445/2000.