

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

SCUOLA PRIMARIA anno scolastico 2023/2024

Il 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		
<input type="checkbox"/>	Bambino in situazione di disagio sociale o anche in affido/adozione presso famiglie residenti a Budrio (certificati dal competente Servizio Sociale)	
<input type="checkbox"/>	Bambino portatore di handicap certificato ai sensi della L. 104/92	
Residenza		
<input type="checkbox"/>	bambino residente	p. _____
Che il padre svolge attività lavorativa prevalentemente (*)		
<input type="checkbox"/>	- Nel territorio comunale di Budrio presso: _____ città _____ fax _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Nei Comuni confinanti presso(**): _____ città _____ fax _____ tel _____	p. _____
<input type="checkbox"/>	- Fuori territorio di Budrio (nei Comuni non confinanti) presso: _____ città _____ fax _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Fuori provincia di Bologna presso: _____ città _____ fax _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Termine del lavoro oltre le ore 14:30 (anche per i genitori che svolgono un attività lavorativa articolata su turni) (***)	p. _____
<input type="checkbox"/>	- 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 (*)		
<input type="checkbox"/>	- Nel territorio comunale di Budrio presso: _____ città _____ fax _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Nei Comuni confinanti presso(**): _____ città _____ fax _____ tel _____	p. _____
<input type="checkbox"/>	- Fuori territorio di Budrio (nei Comuni non confinanti) presso: _____ città _____ fax _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Fuori provincia di Bologna presso: _____ Via _____ città _____ tel _____	
<input type="checkbox"/>	- Termine del lavoro oltre le ore 14:30(anche per i genitori che svolgono un attività lavorativa articolata su turni) (***)	p. _____
<input type="checkbox"/>	- 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. _____

<input type="checkbox"/>	-	genitore o fratello/sorella conviventi con invalidità pari o superiore al 74% (Legge 118/71 art. 2-13)	
<input type="checkbox"/>	-	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. _____
<input type="checkbox"/>	-	Presenza di un solo genitore per motivi non inclusi nel punto precedente (es. separati, divorziati,)	p. _____
<input type="checkbox"/>	-	Presenza nel nucleo familiare di fratelli o sorelle minori di 3 anni	p. _____
<input type="checkbox"/>	-	Avere un fratello/sorella che frequenterà il T.P. nella Scuola Primaria di Budrio	p. _____
Precedenza in caso di parità di punteggio			
<input type="checkbox"/>	-	Entrambi i genitori lavorano	
<input type="checkbox"/>	-	n. _____ fratelli conviventi di età compresa tra i 3 e i 14 anni	
<input type="checkbox"/>	-	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 VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI AI SENSI DEL DPR 445/2000.