ISTITUTO COMPRENSIVO n. 1
DECIMA - PERSICETO
Piazza Carducci, 6 – S.Giovanni in Persiceto

ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2
SAN GIOVANNI IN PERSICETO
Via Malpighi, 2 – S.Giovanni in Persiceto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
PER L'ACCESSO ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

in qualità di padre/madre/ esercente la potestà genitoriale
conferma l'iscrizione del proprio figlio/a _____ alla scuola dell'infanzia

IC 1 DECIMA - PERSICETO	IC 2 SAN GIOVANNI IN PERSICETO
❐ **NICOLI** ❐ **SCAGLIARINI** (Decima)	❐ **CAPPUCCINI** (indicazione di preferenza _ Sede _ Succursale)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale assunta ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni

DICHIARA

quanto segue *(barrare le caselle)*
di essere residente a:
❐ San Giovanni in Persiceto ❐ San Matteo Decima
❐ Altro (specificare)_____

CRITERIO	Punti attribuiti	Parte riservata all'Ufficio
QUADRO 1 **PRECEDENZE**		
❐ Bambino diversamente abile	**Precedenza**	
❐ Bambino seguito da clinico dell' AUSL (che attesti la necessità di inserimento nella comunità scolastica)	**Precedenza**	
❐ Bambino/famiglia seguito dai Servizi Sociali/Tribunale dei Minori	**Precedenza**	
❐ Bambino di 5 anni non scolarizzato o scolarizzato come segue: -Provenienti da altri Comuni per trasferimento della residenza -Per trasferimento della residenza da San Matteo della Decima a San Giovanni in Persiceto Capoluogo -Frequentanti la Scuola d'infanzia statale di San Matteo della Decima perché in lista d'attesa al Capoluogo -Frequentanti scuole statali viciniori, in quanto rimasti in lista d'attesa per le scuole d'infanzia I.C.1 e I.C.2 -Frequentanti Scuole dell'infanzia paritarie perché in lista d'attesa in scuole statali	**Precedenza**	
❐Bambino con genitore con invalidità pari o superiore al 75%	**Precedenza**	
❐ Bambino convivente con un fratello e/o una sorella disabile ai sensi della legge 104/92	**Precedenza**	
❐ Bambino convivente o residente con un unico genitore nei seguenti casi: □ unico genitore che ha riconosciuto il figlio, □ genitore deceduto o detenuto in carcere o che abbia perso la potestà genitoriale □ per abbandono di uno dei due genitori accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali □ genitore con affido esclusivo.	**Precedenza**	

QUADRO 2 **SITUAZIONE SCOLASTICA BAMBINO** ❒ Bambino di 4 anni scolarizzato proveniente da altri Comuni ❒ Bambino di 4 anni non scolarizzato ❒ Bambino di 3 anni che nell'anno scolastico di iscrizione frequenta i nidi presenti sul territorio del Comune di Persiceto ❒ Bambino di 3 anni che è risultato in lista d'attesa nei nidi del Comune di Persiceto e ha frequentato nidi di altri Comuni ❒Bambino di tre anni che ha frequentato nidi di altri Comuni ❒Bambino di 3 anni che è stato iscritto nei nidi del Comune di Persiceto e, non essendo stato accolto, è rimasto in lista d'attesa ❒Bambino di 3 anni che non ha frequentato il nido	**12 pt** **06 pt** **10 pt** **08 pt** **06 pt** **04 pt** **02 pt**	
QUADRO 3 **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE** ❒Nucleo con un solo genitore in quanto l'altro per motivi di lavoro, non rientra nella residenza familiare per almeno tre giorni a settimana ❒ Per ogni fratello/sorella che a settembre frequenterà la stessa scuola dell'infanzia ❒ Per ogni fratello/sorella di età compresa fra 0 e 10 anni, esclusi quelli valutati al punto precedente (cognome e nome _____) ❒ Per ogni fratello/sorella di età compresa fra 11 e 13 anni (cognome e nome _____)	**02 pt** **06 pt** **02 pt** **01 pt**	
QUADRO 4 **SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE** ❒ **LAVORATRICE DIPENDENTE/AUTONOMA,** con orario di lavoro □ tra le 15 e le 30 ore settimanali □ oltre le 30 ore settimanali **DENOMINAZIONE SEDE DI LAVORO ED INDIRIZZO** _____ **(***Nome Azienda)* _____ *(indirizzo completo***)**	**04 pt** **02 pt** **03 pt**	
QUADRO 5 **SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE** ❒ **LAVORATORE DIPENDENTE/AUTONOMO,** con orario di lavoro □ tra le 15 e le 30 ore settimanali □ oltre le 30 ore settimanali **DENOMINAZIONE SEDE DI LAVORO ED INDIRIZZO** _____ **(***Nome Azienda)* _____ *(indirizzo completo***)**	**04 pt** **02 pt** **03 pt**	

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Reg.UE 679/16 "Regolamento europeo in materia di dati personali")

I dati personali, nonché quelli sensibili, contenuti nella presente dichiarazione, verranno utilizzati esclusivamente ed in modo assolutamente riservato ai fini della attribuzione del punteggio per la graduatoria di ammissione alle scuole dell'infanzia statali dipendenti dall'Istituto Comprensivo 1 DECIMA - PERSICETO e dall'Istituto Comprensivo 2 S. GIOVANNI IN PERSICETO, titolari del trattamento.
Responsabili del trattamento sono i rispettivi Dirigenti Scolastici.
Il mancato conferimento delle informazioni richieste può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione delle preferenze e del punteggio nella graduatoria sopra menzionata.

Letta l'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati, personali e sensibili da me forniti

☐ SI ☐ NO

DICHIARA INOLTRE

□ che **la domanda** di iscrizione del proprio/a figlio/a presso questa istituzione scolastica **è la sola ed unica presentata** per l'anno scolastico 2024-25;

□ **di aver** ricevuto copia e **preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria** di ammissione alle scuole dell'infanzia statali;

□ di essere consapevole che, come esplicitamente previsto nel Regolamento, **i/le bambini/e** che risulteranno **contemporaneamente iscritti/e a scuole paritarie** attive nel Comune di Persiceto **verranno depennati** dalla graduatoria;

□ di essere consapevole che l'Amministrazione scolastica si riserva di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese tramite l'analisi dei dati a campione e che **in caso di dichiarazione non veritiera,** oltre alle conseguenze previste dalla normativa vigente, **la domanda di iscrizione sarà ritenuta nulla;**

□ di impegnarsi a **produrre i documenti** richiesti dalla Segreteria dell'Istituto nell'ambito dei sopracitati controlli;

□ che qualora il proprio/a figlio/a non rientrasse in posizione utile per essere accolto nella scuola per cui ha fatto domanda

☐ ACCETTA **☐ NON ACCETTA**
l'inserimento in un'altra scuola disponibile
(secondo l'ordine di preferenza indicato nella domanda)

Sono stati compilati i riquadri: ☐ 1, ☐ 2, ☐ 3, ☐ 4, ☐ 5.

San Giovanni in Persiceto li, _____

_____
Firma di autocertificazione
(Da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di documenti di identità in corso di validità)