

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Per l'iscrizione alla Scuola Secondaria di I grado
CLASSE LINGUA FRANCESE
(D.P.R. n. 445/2000 , Legge n. 183/2011)

Il /la sottoscritto _____,

nato/a a _____,

residente _____ Via _____,

genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul
minore _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

(barrare con la X le sole caselle interessate)

- Alunni disabili in possesso delle certificazioni ASL o strutture ospedaliere e sanitarie pubbliche e/o assimilate e/o riconosciute) e alunni segnalati dai servizi sociali entrambi con viciniorietà della residenza dell'alunno **10 punti, nei limiti previsti dalle norme vigenti***
- Alunno/a proveniente da questo Istituto Comprensivo. (INTERNO) **80 punti**
- Alunno/a proveniente da scuole del quartiere di Torre Spaccata **25 punti**
- Alunni che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classe di lingua francese nell'a.s. 2019-2020. (si considera un solo fratello) **20 punti**
- Alunni che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classi dell'Istituto Comprensivo nell'a.s. 2019-2020. (si considera un solo fratello) **4 punti**
- Genitori entrambi lavoratori (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione). **6 punti**
- Alunni che vivono in una famiglia monoparentale (ragazzo/a padre/madre, vedovo/a, genitore con affidamento esclusivo documentato con sentenza del Tribunale) con genitore lavoratore (con allegata documentazione del datore di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione). **4 punti**
- Un solo genitore lavoratore (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione). **3 punti**
- Alunno non residente nel quartiere ma con genitore che lavora nel territorio oppure con nonni residenti nel territorio (da documentare) **6 punti**
- Alunno con genitore e/o fratello convivente in gravi condizioni di salute o grave disabilità certificata tale da non consentire di provvedere autonomamente alle proprie necessità. (ALLEGARE certificazione ASL) **2 punti**

* In caso di eccedenza per gli alunni disabili si fa riferimento alla normativa vigente e nel rispetto dei parametri previsti dalla normativa vigente in materia di sicurezza.

NOTA 1: IN CASO DI ESUBERO RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI:

In caso di esubero rispetto ai posti disponibili della classe di francese accetta quella di spagnolo

INDICARE CON ESATTEZZA I DATI DEL DATORE DI LAVORO, INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO

“Se dal controllo emerge la non veridicità della dichiarazione il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”.

Lavoro madre presso.....sede di.....
Via.....telefono.....

Lavoro padre pressosede di.....
Via.....telefono.....

Roma,.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Padre_____

Madre_____