

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Per l'iscrizione alla Scuola Secondaria di I grado
CLASSI LINGUA SPAGNOLO
(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 della certificazione 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 **Precedenza assoluta, nei limiti previsti dalle norme vigenti**
- Alunni provenienti dalla Scuola Primaria del nostro istituto (INTERNO) **Precedenza assoluta**
- 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**
- Fratello /sorella frequentante l'Istituto Comprensivo nell'a.s.2019- 2020 (si considera un solo fratello) **3 punti**
- Alunni residenti nel quartiere (Torre Maura – Torre Spaccata) o nelle vie limitrofe alla scuola **25 punti**
- Alunno/a proveniente da scuole del quartiere di Torre Spaccata **10 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**

**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_____