

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)

CLASSE LINGUA FRANCESE		
Alunni/e disabili <u>in possesso della</u> certificazione ASL (CIS) e Legge 104 in corso di validità e alunni/e segnalati dai servizi sociali entrambi con <u>viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	10 punti, nei limiti previsti dalle norme vigenti*	<input type="checkbox"/>
Alunni/e disabili <u>in possesso della</u> certificazione (CIS) ASL e Legge 104 in corso di validità) e alunni/e segnalati dai servizi sociali entrambi senza <u>viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	6 punti*	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da questo Istituto Comprensivo. (INTERNO)	80 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da scuole del quartiere di Torre Spaccata	20 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classe di lingua francese nell'a.s. 2024-2025. (si considera un solo fratello o sorella)	20 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classi dell'Istituto Comprensivo nell'a.s. 2024-2025. (si considera un solo fratello o sorella)	4 punti	<input type="checkbox"/>
Genitori entrambi lavoratori (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione).	6 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e 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	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore lavoratore (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione).	3 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a non residente nel quartiere ma con genitore che lavora nel territorio oppure con nonni residenti nel territorio (da documentare)	6 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con genitore e/o fratello/sorella 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	<input type="checkbox"/>
<u>A PARITA' DI CONDIZIONI LA PRIORITA' VIENE DETERMINATA DALLA MAGGIORE ETA'</u> <u>A PARITA' DI DATA DI NASCITA SI PROCEDE AD ESTRAZIONE</u>		

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

* 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. A tal fine si stabiliscono i seguenti criteri nell'eventualità di più iscrizioni di alunni con disabilità certificata, fermi restando i parametri normativi:

- Viciniorietà della residenza dell'alunno
- Indicazioni dell'equipe medica in ordine alla gravità e alla specificità della patologia;
- A parità di situazioni valgono i criteri sotto stabiliti
- Per inserire più di un alunno con disabilità nella stessa classe, si terrà conto, **del rispetto dei parametri di sicurezza e della normativa vigente relativamente all'inserimento del numero degli alunni disabili in classe (DPR 81/2009 – non più di 2 alunni per classe) e**, sentito il parere dell'equipe medica, della compatibilità delle patologie
- Nel rispetto della normativa vigente, in caso di esubero stabilito sulla base della graduatoria, saranno convocati i genitori per eventuale scelta presso altro Istituto

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 genitore 1 presso.....sede di.....
Via.....telefono.....

Lavoro genitore 2 pressosede di.....
Via.....telefono.....

Roma,.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____