

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)

CLASSI LINGUA SPAGNOLO		
Alunni/e provenienti dalla Scuola Primaria del nostro istituto (INTERNO)	Precedenza assoluta, nei limiti delle disponibilità per classi lingua spagnolo	<input type="checkbox"/>
Alunni/e disabili <u>in possesso della certificazione</u> (CIS) ASL e Legge 104 in corso di validità e alunni segnalati dai servizi sociali entrambi con <u>viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	35 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni disabili <u>in possesso della certificazione</u> (CIS) ASL e Legge 104 in corso di validità) e alunni segnalati dai servizi sociali entrambi senza <u>viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	18 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"/>
Fratello /sorella frequentante l'Istituto Comprensivo nell'a.s.2024- 2025 (<u>si considera un solo fratello o sorella</u>)	3 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e residenti nel quartiere (Torre Maura – Torre Spaccata) o nelle vie limitrofe alla scuola.	25 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da scuole del quartiere di Torre Spaccata	8 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 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"/>

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 _____