

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

CRITERI DI AMMISSIONE SCUOLA INFANZIA

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale
del bambino/a _____

D I C H I A R A

(barrare le voci che interessano)

PRIORITÀ DI ACCESSO		
-	bambino/a con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92	<input type="checkbox"/>
-	nucleo familiare in gravi difficoltà seguito dal Servizio Sociale competente	<input type="checkbox"/>

A)	NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO		PUNTI
-	bambino/a riconosciuto da un solo genitore o orfano di un genitore, documentata separazione, documentato o divorzio o carcerazione (documentata l'estraneità al nucleo del genitore mancante)	<input type="checkbox"/>	20
-	bambino/a in stato di affidamento, preadottivo o di adozione	<input type="checkbox"/>	20

B)	FRATELLI E SORELLE		PUNTI
	bambino/a che nell'anno scolastico per il quale è stata presentata la domanda abbia:		
-	fratello o sorella gemella	<input type="checkbox"/>	10
-	altro fratello o sorella che frequenta la stessa Scuola dell'Infanzia	<input type="checkbox"/>	5
-	Per ogni fratello o sorella convivente fino a 3 anni compiuti (n.)	<input type="checkbox"/>	5
-	Per ogni fratello o sorella convivente fino a 6 anni compiuti (n.)	<input type="checkbox"/>	4

C)	SALUTE DI UN COMPONENTE IL NUCLEO		PUNTI
	genitore del bambino/a per cui si fa domanda		
-	con certificato dell'ASL attestante grado di invalidità oltre il 67%	<input type="checkbox"/>	10
-	con certificato dell'ASL attestante grado di invalidità pari al 100%	<input type="checkbox"/>	15
	fratello o sorella del bambino/a per cui si fa domanda		
-	con certificato dell'ASL attestante grado di invalidità oltre il 67%	<input type="checkbox"/>	7
-	con certificato dell'ASL attestante grado di invalidità pari al 100%	<input type="checkbox"/>	12

D)	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI		PUNTI
	<i>(punteggio da raddoppiare in caso di bambino/a con genitore unico al punto A1)</i>		
-	Per ogni genitore disoccupato regolarmente iscritto ai Centri per l'Impiego (n.)	<input type="checkbox"/>	5
-	Per ogni genitore in Cassa Integrazione o Mobilità (n.)	<input type="checkbox"/>	5
-	entrambi genitori lavoratori	<input type="checkbox"/>	12

E) SCOLARIZZAZIONE		PUNTI
- bambino/a di 5 anni di età mai scolarizzato/a	<input type="checkbox"/>	15
- bambino/a di 5 anni di età scolarizzato/a	<input type="checkbox"/>	7
- bambino/a di 4 anni di età mai scolarizzato/a	<input type="checkbox"/>	10
- bambino/a di 4 anni di età scolarizzato/a	<input type="checkbox"/>	6
- bambino/a proveniente da Asilo Nido comunale o privato	<input type="checkbox"/>	5
- bambino/a già inserito/a in lista d'attesa alla data attuale	<input type="checkbox"/>	4
TOTALE PUNTEGGIO		

A parità di punteggio la precedenza sarà accordata al bambino/a con età minore.

Inoltre, si dichiara la situazione lavorativa dei seguenti componenti lo Stato di Famiglia anagrafico del bambino/a per cui si presenta domanda di ammissione:

nome e cognome	parentela	ditta/ente	orario di lavoro

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che le notizie contenute nel presente modulo sono vere ed inoltre,

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali, propri e di terzi, dichiarati nella presente domanda;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- è consapevole che se la domanda non verrà compilata in ogni parte, non sarà possibile procedere all'assegnazione del relativo punteggio;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs.196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico.

Letto, confermato e sottoscritto

San Colombano al Lambro, lì _____
(firma di autocertificazione)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza dell'addetto incaricato della raccolta, oppure sottoscritta e consegnata, tramite un incaricato, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.