



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPENSIVO DI SISSA TRECASALI



Piazzale Gianni Rodari n. 1 Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (Parma)

Sito WEB: www.icsissatrecasali.edu.it Tel. 0521/878301

E-mail: pric805003@istruzione.it PEC: pric805003@pec.istruzione.it

Autodichiarazione (1/3)

DATI GENERALI

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt _____ in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale affidatario tutore, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai fini dell'Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'A.S. 20__/__,

dichiara che

- Il bambino _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nato a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____

In caso di residenza nel Comune di Sissa Trecasali specificare la frazione _____

- I genitori del bambino (o gli esercenti la potestà genitoriale) sono:

(la/lo scrivente) nata/o a _____ Provincia di (____) il __/__/____

(l'altro genitore) Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ Provincia di (____) il __/__/____

Sissa Trecasali, __/__/____

Firma

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda alla scuola

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
**da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda alla scuola**

Autodichiarazione (3/3)

REQUISITI VALUTABILI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Il sottoscritto _____ dichiara, infine, di avere i seguenti REQUISITI VALUTABILI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Sì/No S/N	<u>Indicatore</u>	Punteggio	RISERVATO ALL'UFFICIO
	Residenza nel Comune di Sissa Trecasali	30	
	Bambino di 5 anni al 31 dicembre dell'anno scolastico di prima iscrizione	15	
	Bambino di 4 anni al 31 dicembre dell'anno scolastico di prima iscrizione	8	
	Bambino di 3 anni al 31 dicembre dell'anno scolastico di prima iscrizione che ha frequentato l'asilo nido l'anno precedente	6	
	Impegno lavorativo di entrambi i genitori	10	
	Fratello frequentante la stessa Scuola dell'Infanzia nell'anno scolastico di prima iscrizione <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> Nome e cognome Classe </div>	8	
	(Solo per i residenti) Permanenza in lista d'attesa dall'A.S. ____/____	3 per ogni anno	
	Nucleo familiare numeroso – (almeno 3 figli) - N° altri figli _____	4 per fratello/sorella	
Totale			

L'Istituto effettuerà successiva verifica della veridicità dei requisiti dichiarati.

Ai sensi della legge, potranno essere autocertificate solo condizioni riscontrabili presso altra Pubblica Amministrazione, **ogni requisito in merito a fatti medici o riguardante enti privati dovrà essere opportunamente documentata.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Sissa Trecasali, ____/____/____

Firma

 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
 da sottoscrivere al momento della presentazione della
 domanda alla scuola