

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE rese dal Genitore o dal Tutore
da allegare alla domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale di Via Verdi

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome del genitore

nata/o a _____ (_____) il _____
luogo di nascita del genitore prov. data di nascita del genitore

genitore dell'alunna/o _____
cognome e nome dell'alunna/o

nata/o a _____ (_____) il _____
luogo di nascita dell'alunna/o prov. data di nascita dell'alunna/o

residente a _____
comune di residenza via/piazza, numero

avvalendosi della facoltà concessagli dall'art. 3 della legge 15.05.97, n. 127, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, **rende le seguenti dichiarazioni sostitutive per documentare la domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'A.S. 2012.2013**

1) ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO CHE COMPIONO 3 ANNI ENTRO IL 31.12.2012

	CRITERI	PUNTI	Barrare la casella interessata	Non compilare Riservato alla scuola
1	Alunni disabili residenti nel comune di Castelfranco Veneto	Precedenza assoluta	<input type="checkbox"/>	
2	Presenza di un minore disabile nello stato di famiglia residente a Castelfranco Veneto	Precedenza dopo 1	<input type="checkbox"/>	
3	Alunni disabili residenti fuori comune di Castelfranco Veneto	Precedenza dopo 1 e 2	<input type="checkbox"/>	
4	Alunni con un solo genitore (vedova/o, separata/o, divorziata/o con affidamento della figlia/o) residente nel comune di Castelfranco Veneto	15	<input type="checkbox"/>	
5	Fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto comprensivo "G.Sarto" A.S. 2012-2013, indipendente dal numero _____ Cognome e nome fratelli/sorelle _____ Cognome e nome fratelli/sorelle	10	<input type="checkbox"/>	
6	Alunni che compiono 5 anni nel 2012	5	<input type="checkbox"/>	
7	Residenza in zona A	40	<input type="checkbox"/>	
8	Residenza in zona B	20	<input type="checkbox"/>	
9	Residenza in zona C	5	<input type="checkbox"/>	
10	Numero fratelli/sorelle minori di 14 anni nello stato di famiglia	1 per fratello	Numero:	

A parità di punteggio: precedenza per età' (alunna/o più anziana/o)

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196, 30/6/2003 e Reg. Min.le 7/12/06, n. 305).

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

**2) ALUNNI NON RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO CHE
COMPIONO 3 ANNI ENTRO IL 31.12.2012**

	CRITERI	PUNTI	Barrare la casella interessata	Non compilare Riservato alla scuola
1	Fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto comprensivo "G.Sarto" A.S.2012-2013, indipendente dal numero _____ Cognome e nome fratelli/sorelle _____ Cognome e nome fratelli/sorelle	10	<input type="checkbox"/>	
2	Alunni che compiono 5 anni nel 2012	5	<input type="checkbox"/>	
3	Numero fratelli/sorelle minori di 14 anni nello stato di famiglia	1	Numero:	

A parità di punteggio: precedenza per età' (alunna/o più anziana/o)

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196, 30/6/2003 e Reg. Min.le 7/12/06, n. 305).

Data _____ Firma del genitore/tutore _____

3) ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO CHE COMPIONO 3 ANNI DOPO IL 31.12.2012, ENTRO IL 30.04.2013

	CRITERI	PUNTI	Barrare la casella interessata	Non compilare Riservato alla scuola
1	Fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto comprensivo "G.Sarto" A.S. 2012-2013, indipendente dal numero _____ Cognome e nome fratelli/sorelle _____ Cognome e nome fratelli/sorelle	10	<input type="checkbox"/>	
2	Residenza in zona A	40	<input type="checkbox"/>	
3	Residenza in zona B	20	<input type="checkbox"/>	
4	Residenza in zona C	5	<input type="checkbox"/>	
5	Numero fratelli/sorelle minori di 14 anni nello stato di famiglia	1 per fratello	Numero:	

A parità di punteggio: precedenza per età' (alunna/o più anziana/o)

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196, 30/6/2003 e Reg. Min.le 7/12/06, n. 305).

Data _____ Firma del genitore/tutore _____

**4) ALUNNI NON RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO CHE
COMPIONO 3 ANNI DOPO IL 31.12.2012, ENTRO IL 30.04.2013**

	CRITERI	PUNTI	Barrare la casella interessata	Non compilare Riservato alla scuola
1	Fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto comprensivo "G.Sarto" A.S. 2012-2013, indipendente dal numero _____ Cognome e nome fratelli/sorelle _____ Cognome e nome fratelli/sorelle	10	<input type="checkbox"/>	
2	Numero fratelli/sorelle minori di 14 anni nello stato di famiglia	1 per fratello	Numero:	

A parità di punteggio: precedenza per età' (alunna/o più anziana/o)

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196, 30/6/2003 e Reg. Min.le 7/12/06, n. 305).

Data _____ Firma del genitore/tutore _____