

Al Dirigente Scolastico

DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL SAN PIETRO TERME

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art.47 D.P.R. 28/12/2000, n.445

ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLE dell' INFANZIA CAPOLUOGO e S. MARTINO in PEDRIOLO

A.S. 2021/2022

Tutti i requisiti devono essere posseduti e dichiarati entro il 25 GENNAIO 2021, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 31/08/21 - Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autodichiarazione dopo l'uscita delle graduatorie definitive

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

☐ padre ☐ madre ☐ tutore esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a _____
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- ☐ di essere residenti nel Comune di Castel S. Pietro Terme in via _____
- ☐ di essere domiciliati nel Comune di Castel S. Pietro Terme in via _____ ma residenti nel
Comune di _____ in via _____ Prov. _____ Regione _____
- ☐ di essere Residenti nel Comune di _____ ma che il nucleo familiare acquisirà
la Residenza nel Comune di Castel San Pietro Terme in via/piazza _____ entro il 31/08/2021
qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda d'iscrizione verrà ricollocata in coda alla graduatoria.
(I residenti /domiciliati nello stradario d'utenza hanno la precedenza)
- ☐ di essere Residenti nel Comune di _____ via _____
qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda d'iscrizione verrà ricollocata in coda alla graduatoria.
(I residenti /domiciliati nello stradario d'utenza hanno la precedenza)
- ☐ che il proprio figlio è nato nell'anno ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018 PRECEDENZA
(al maggiore d'età per anno di nascita)
- ☐ che il proprio figlio (con esclusione degli anticipatori) residente/domiciliato
non è stato ammesso alla scuola dell'infanzia nell'A.S.19/20 per mancanza di posti
o è stato ammesso e ha frequentato un tempo scuola diverso da quello richiesto
(iscrizione presentata entro il termine previsto) PRECEDENZA
- Le seguenti condizioni socio-familiari:**
- ☐ Bambino con certificazione L.104
(si allega documentazione comprovante -inserimento da concordarsi in concertazione con famiglie,
Servizi Sociali dell'ASL ed ente educativo tramite contatti individuali) PRECEDENZA
- ☐ Bambino orfano di un genitore o entrambi o riconosciuto da un solo genitore PRECEDENZA
- ☐ Bambino con genitore affetto da handicap o grave infermità con
invalidità superiore al 74% (si allega documentazione comprovante) PRECEDENZA
- ☐ Bambino in affidamento educativo per provvedimento del Giudice Tutelare PRECEDENZA
- ☐ Bambino con gravi problematiche familiari documentate dai Servizi Sociali PRECEDENZA
- ☐ Fratelli frequentanti la Scuola dell'infanzia nell'A.S. 21/22 p.3
- ☐ Bambino che vive in un nucleo familiare incompleto o dissociato in cui manca di fatto la figura paterna o materna (carcere,
emigrazione, separazione legale, divorzio, ragazza madre, provvedimento del tribunale di affidamento del figlio/i
ad un solo genitore) In nessuno di questi casi deve esserci convivenza a qualsiasi titolo con altra persona p.8
(Nell'effettuazione dei controlli a campione sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate ci si avvarrà della collaborazione
della Polizia Municipale di Castel San Pietro o dell'Autorità Competente)
- ☐ Per ogni adulto convivente inabile e privo di autonomia personale con invalidità superiore al 74%, o fratello/sorella portatore di
handicap compresa nello stato di famiglia del bambino (si allega documentazione comprovante) p.3

- La seguente situazione lavorativa: (Requisiti posseduti nel periodo 04-25/01/2021)

Attività lavorativa del padre : (per lavoratori autonomi e liberi professionisti indicare "oltre 36 h"- Insegnanti e part-time indicare "fino 29 h")

- Professione _____ ☐ fino a 29 ore settimanali (come da contratto) p.2
☐ fino a 36 ore settimanali (come da contratto) p.3
☐ oltre le 36 ore settimanali (come da contratto) p.4
- Dati identificativi _____ ☐ sede lavorativa effettiva fuori dal Comune
Datore di Lavoro / Ditta: _____ di Castel S. Pietro Terme e Comuni confinanti
(Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo)
Monterenzio e Casalfiumanese (Valle Sillaro) p.4
- via _____
Comune _____ ☐ _____ (indicare il Comune)
☐ sede lavorativa effettiva nel Comune di Castel
S. Pietro Terme o Comuni confinanti (Medicina,
Ozzano, Dozza, Castel Guelfo), Monterenzio,
Casalfiumanese (Valle Sillaro)
_____ (indicare il Comune) p.2

segue →

Attività lavorativa della madre : (per lavoratori autonomi e liberi professionisti indicare “oltre 36 h”- Insegnanti e part-time indicare “fino 29 h”)

Professione _____	☐	fino a 29 ore settimanali (come da contratto)	p.2
	☐	fino a 36 ore settimanali (come da contratto)	p.3
	☐	oltre le 36 ore settimanali (come da contratto)	p.4
Dati identificativi Datore di Lavoro / Ditta: _____ via _____ Comune _____	☐	sede lavorativa <u>effettiva</u> fuori dal Comune di Castel S .Pietro Terme e Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo) Monterezenzio e Casalfiumanese (Valle Sillaro) _____ (indicare il Comune)	p.4
	☐	sede lavorativa <u>effettiva</u> nel Comune di Castel S .Pietro Terme o Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo), Monterezenzio, Casalfiumanese (Valle Sillaro) _____ (indicare il Comune)	p.2
☐ genitori che lavorano entrambi			p. 1
☐	lo stato di disoccupazione del padre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di _____		p. 3
☐	lo stato di disoccupazione della madre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di _____		p. 3
☐	la condizione di studente iscritto presso _____ ☐ del padre ☐ della madre (Per “studente” s'intende persona iscritta e frequentante corsi di laurea, di specializzazione post-laurea o affini di durata almeno annuale) <u>Punteggio non cumulabile a quello relativo all'attività lavorativa dichiarata per gli stessi periodi</u>		p. 3
☐ Altri figli fino all'età di 15 anni (nati dal 2006)		(per ogni figlio) _____ (se gemello dell'iscritto) _____	p.1 p.2

PER I BAMBINI IN ISCRIZIONE NON RESIDENTI /NON DOMICILIATI NEL COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME:

☐ Fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia nell' a.s. 2021/2022	PRECEDENZA nell'ambito dei non residenti/non domiciliati
---	---

Firma del dichiarante richiedente l'iscrizione

data _____

~~~~~  
**LEGGERE ATTENTAMENTE:**

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione completa di quanto disposto nel bando di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia A.S. 2021/2022, riguardo ai criteri di attribuzione di precedenza e punteggio ed agli adempimenti connessi alla formazione delle graduatorie che dovessero rendersi necessarie, di essere a conoscenza del fatto che l'Istituzione Scolastica competente **effettuerà controlli a campione (sul 10% delle domande presentate per la scuola per la quale si verifichi un esubero rispetto ai posti disponibili)** sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate presso i vari Enti (Centri per l'Impiego, Datori di Lavoro, ecc..) e di essere consapevole che eventuali dichiarazioni false o non corrette oltre a determinare l'immediato decadimento dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del T.U. 28/12/2000 n.445. **Nell'effettuazione dei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate ci si avvarrà della collaborazione della Polizia Municipale di Castel San Pietro Terme o dell'Autorità Competente.**

Firma del dichiarante richiedente l'iscrizione

**(Firmare al momento di presentazione della domanda )**

Il trattamento dei dati personali, riportati in questo modulo avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge  
(D.Lgs 196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali e ss.mm.ii.,Regolamento Europeo (UE) 2016/679)