

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 A.S. 2020/2021

SCUOLE dell' INFANZIA CAPOLUOGO e S. MARTINO in PEDRIOLO

Tutti i requisiti devono essere posseduti e dichiarati entro il 31 GENNAIO 2020, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 31/08/20 - Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autodichiarazione dopo l'uscita delle graduatorie definitive

Il/la sottoscritto/a _____

padre **madre** **tutore** esercente la potestà genitoriale **dell'alunno/a**

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiera 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 _____ **ma residenti** nel
 di essere domiciliati nel Comune di Castel S. Pietro Terme in via _____ 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 31/08/2020** 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 2015 2016 2017 **PRECEDENZA**
(al maggiore d'età per anno di nascita)
- che il proprio figlio (**con esclusione degli anticipatari**) 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 **PRECEDENZA**
(**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 affido 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. 20/21 **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 avverrà 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 07-31/01/2020)

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
Datore di Lavoro / Ditta:

sede lavorativa effettiva **fuori** dal Comune

di Castel S .Pietro Terme e Comuni confinanti
(Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo)

Monterenzio e Casalfiumanese (Valle Sillaro)

p.4

via _____
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 _____	<input type="checkbox"/> fino a 29 ore settimanali (come da contratto) p.2
Dati identificativi Datore di Lavoro / Ditta: _____	<input type="checkbox"/> fino a 36 ore settimanali (come da contratto) p.3
via _____ Comune _____	<input type="checkbox"/> oltre le 36 ore settimanali (come da contratto) p.4
	<input type="checkbox"/> sede lavorativa effettiva fuori dal Comune di Castel S .Pietro Terme e Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo) Monterenzio e Casalfiumanese (Valle Sillaro)
	<input type="checkbox"/> _____ (indicare il Comune) p.4
	<input type="checkbox"/> sede lavorativa effettiva nel Comune di Castel S .Pietro Terme o Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo), Monterenzio, Casalfiumanese (Valle Sillaro)
	<input type="checkbox"/> _____ (indicare il Comune) p.2
<input type="checkbox"/> genitori che lavorano entrambi	_____ p. 1
<input type="checkbox"/> lo stato di disoccupazione del padre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di _____	_____ p. 3
<input type="checkbox"/> lo stato di disoccupazione della madre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di _____	_____ p. 3
<input type="checkbox"/> la condizione di studente iscritto presso _____ <input type="checkbox"/> del padre <input type="checkbox"/> della madre	_____ p. 3 (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>
<input type="checkbox"/> Altri figli fino all'età di 15 anni (nati dal 2005)	(per ogni figlio) p.1 (se gemello dell' iscritto) p.2

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

<input type="checkbox"/> Fratelli frequentanti la scuola dell’infanzia nell’ a.s. 2020/2021	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. 2020/2021, 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)