




MODULO GRADUATORIA INFANZIA A.S. 2026/27

Cognome e nome dell'alunno _____

| SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE Barrare la casella che interessa  | | Punteggio da assegnare | Riservato alla Commissione Punti assegnati |
|--|--------------------------|------------------------|---|
| Il bambino è in situazione di handicap (se già disponibile, allegare la relativa certificazione) | <input type="checkbox"/> | Precedenza | |
| Il bambino è orfano di entrambi i genitori (senza atto di adozione), è in adozione o in affidamento | <input type="checkbox"/> | Precedenza | |
| L'alunno/a iscritto/a ha fratelli o sorelle frequentanti la sede e il plesso desiderato | <input type="checkbox"/> | Precedenza | |
| Il bambino è seguito dalla Neuropsichiatria Infantile e/ o segnalato ai Servizi Sociali | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Assenza di un genitore dal nucleo familiare per vedovanza o potestà genitoriale esercitata in esclusiva da uno solo dei genitori | <input type="checkbox"/> | 10 | |
| Assenza di un genitore dal nucleo familiare per separazione o divorzio (escluso il caso in cui il nucleo familiare sia di fatto ricostruito anche con altri conviventi). | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| Domanda per gemelli | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| Presenza di familiari conviventi da assistere con invalidità certificata del 74% o superiore (occorre allegare la relativa certificazione AUSL) | <input type="checkbox"/> | 8 | |

| SITUAZIONE LAVORATIVA DEL PADRE Barrare la casella che interessa  | | Punteggio da assegnare | Riservato alla Commissione Punti assegnati |
|---|--------------------------|------------------------|---|
| Occupato a tempo pieno | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| Occupato part-time* | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| Cassa integrazione o mobilità | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE Barrare la casella che interessa  | | Punteggio da assegnare | Riservato alla Segreteria Punti assegnati |
| Occupata a tempo pieno | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| Occupata part-time* | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| Cassa integrazione o mobilità | <input type="checkbox"/> | 3 | |

*Si considera part-time fino al 70% dell'orario settimanale previsto da contratto
(fino a 28h/40 – fino a 13h/18 – fino a 25h su 36 ecc.)

| | | |
|-----------------------------------|------------------|--|
| SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE | PUNTEGGIO FINALE | |
|-----------------------------------|------------------|--|

Si richiede di poter inserire l'alunn_ in sezione con: _____

(si ricorda che l'inserimento di un compagno/a in particolare può essere indicata ma non è vincolante in alcun modo per la scuola).

Il/la sottoscritt_ _____,
genitore dell'alunn_ _____, consapevole
delle responsabilità penali che si assume, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, oltre alla sanzione della retrocessione
della domanda all'ultimo posto delle graduatorie,

DICHIARA

che quanto affermato corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 citato DPR 445/2000
ovvero documentabile su richiesta.

IL/LA DICHIARANTE (firma di un genitore)

(Occorre firmare presso l'ufficio davanti all'incaricato della raccolta.

Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri occorre allegare la fotocopia di un documento
di riconoscimento valido
di chi ha firmato).

N.B.

- Potrà essere richiesta ulteriore certificazione attestante quanto dichiarato
- Saranno effettuati controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni
- Si specifica che tutte le documentazioni vanno consegnate al momento della presentazione della domanda d'iscrizione.