

ALLEGATO 1: PUNTEGGIO PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI VACCARINO

(In base ai criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto con delibera n. 18 del 07/01/2026 visionabile al seguente link:
<https://icbelludi.edu.it/servizio/iscrizioni-on-line-2/>)

Da allegare alla domanda di iscrizione (in formato PDF)

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

chiede

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla scuola dell'infanzia statale di VACCARINO.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai fini della formazione della graduatoria, che il figlio/a si trova nelle seguenti condizioni:

1^a FASCIA: BAMBINI RESIDENTI NEL COMUNE DI PIAZZOLA SUL BRENTA

CROCETTARE SI OPPURE NO

(nel caso non si metta la croce verrà considerato come NO)

1.	Bambini residenti nella frazione di Vaccarino	SI	NO
2.	Bambini orfani di entrambi i genitori o i cui genitori siano stati privati entrambi della patria potestà	SI	NO
3.	Bambini appartenenti a nuclei monoparentali (con un solo genitore)	SI	NO
4.	Bambini con un genitore con grave invalidità documentata	SI	NO
5.	Bambini appartenenti a famiglie di condizioni particolarmente disagiate accertate ed attestate dal Comune di residenza *	SI	NO
6.	Bambini residenti in località di Isola e Carturo non servite da scuole dell'infanzia non statali	SI	NO
7.	Bambini con uno o più familiari <u>conviventi</u> in situazione di disabilità o di invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (non un genitore: vedi punto 4)	SI	NO
8.	Ha altri n°..... fratelli di età inferiore agli anni 11, frequentante la scuola del territorio	SI	NO

*Portare l'attestato rilasciato dal Comune di residenza o dall'assistente sociale

Piazzola s/B.....

Firma.....

2^a FASCIA: BAMBINI RESIDENTI IN ALTRI COMUNI:

CROCETTARE SI OPPURE NO

(nel caso non si metta la croce verrà considerato come NO)

1.	Bambini orfani di entrambi i genitori o i cui genitori siano stati privati entrambi della patria potestà	SI	NO
2.	Bambini appartenenti a nuclei monoparentali (con un solo genitore)	SI	NO
3.	Bambini con un genitore con grave invalidità documentata	SI	NO
4.	Bambini appartenenti a famiglie di condizioni particolarmente disagiate accertate ed attestate dal Comune di residenza *	SI	NO
5.	Bambini residenti nei comuni confinanti	SI	NO
6.	Bambini residenti in zone non servite da scuole dell'infanzia statali o non statali	SI	NO
7.	Bambini con almeno un genitore che lavora nel comune di Piazzola, ma non residente	SI	NO
8.	Bambini con uno o più familiari <u>conviventi</u> in situazione di disabilità o di invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (non un genitore: vedi punto 3)	SI	NO
9.	Per ogni fratello di età inferiore agli anni 11, frequentante la scuola del territorio.	SI	NO

*Portare l'attestato rilasciato dal Comune di residenza o dall'assistente sociale

Piazzola s/B Firma