



ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA LATINA 303" – ROMA
ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2019/2020

MODELLO B – SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Il presente modello riporta i criteri ed i relativi punteggi deliberati dal Consiglio di Istituto con Delibera n. 21/18-19 del 20/12/2018, pubblicata sul Sito della Scuola www.ic-vialatina303.it

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

RELATIVA AI REQUISITI DI PRECEDENZA PER L'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI IN CASO DI ECCEDENZA DI DOMANDE DI ISCRIZIONE

PROT. N. _____

DEL _____

IL SOTTOSCRITTO GENITORE (o esercente la responsabilità genitoriale/affidatario/tutore)

_____, nato a _____

il _____, residente a _____,

in via _____

tel. _____, in riferimento alla domanda di iscrizione trasmessa on line,

identificata con numero _____, consapevole che in caso di mendaci

dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e

informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE)

2016/679

DICHIARA

che il /la proprio/a FIGLIO/A _____	
nato/a a _____ il _____	
proveniente dalla Scuola Primaria _____ sez. _____	
È riconosciuto diversamente abile da Struttura Sanitaria Pubblica D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185	SI NO
È appartenente a famiglia in situazione socio-economica disagiata <u>documentata dai Servizi Sociali</u>	SI NO

DICHIARA INOLTRE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:				PUNTI	SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
1.	PROVENIE DALLA SCUOLA PRIMARIA "ADA NEGRI" O "VILLA LAZZARONI"	SI	NO	40	
2.	HA UNO O PIÙ FRATELLI GIÀ ISCRITTI E CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 PROSEGUIRANNO LA FREQUENZA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "GRAZIA DELEDDA" O NELLA SCUOLA PRIMARIA "ADA NEGRI" O "VILLA LAZZARONI". (indicare scuola) _____ classe _____ sez. _____ (nome e cognome fratello) _____	SI	NO	8	
3.	È RESIDENTE NELL'AMBITO TERRITORIALE* DELLA SCUOLA *(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola)	SI	NO	4	
3. bis in alternativa al punto 3	APPARTIENE A NUCLEO FAMILIARE IN CUI UNO O ENTRAMBI I GENITORI PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA NELL'AMBITO TERRITORIALE* DELLA SCUOLA *(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola) ALLEGARE AL PRESENTE MODULO AUTODICHIARAZIONE IN CARTA SEMPLICE CON INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO DELLA SEDE IN CUI UNO O ENTRAMBI I GENITORI PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA	SI	NO	3	non cumulabile con il criterio 3
4.	APPARTIENE A NUCLEO FAMILIARE IN CUI <u>ENTRAMBI</u> I GENITORI (o, in caso di separazione, IL GENITORE COLLOCATARIO) SONO LAVORATORI <u>A TEMPO PIENO</u> (per min. 36 ore settimanali)* ALLEGARE AL PRESENTE MODULO L'ATTESTATO DI SERVIZIO (DOCUMENTATO DAL DATORE DI LAVORO PER I LAVORATORI DIPENDENTI O CON AUTOCERTIFICAZIONE) CON INDICAZIONE DELLA SEDE DI LAVORO E ORARIO DI SERVIZIO (PER I DIPENDENTI PUBBLICI) O ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE E TITOLARITÀ DI PARTITA IVA (PER I LAVORATORI AUTONOMI).	SI	NO	3	
5.	È ORFANO DI UN GENITORE	SI	NO	3	
6. In alternativa al punto 5	È AFFIDATO CON PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO <i>ex lege</i> * AD UN SOLO GENITORE. ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO	SI	NO	3	In alternativa al punto 5
7.	HA UN GENITORE O UN FRATELLO INVALIDO SUPERIORE AL 74%* ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'INVALIDITÀ SUPERIORE AL 74% DEL GENITORE O FRATELLO	SI	NO	2	
8.	È GEMELLO	SI	NO	1	
TOTALE PUNTEGGIO					
→ FIRMA					

In base a quanto stabilito dal Consiglio di Istituto con Delibera n. 21/18-19, in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili, sarà redatta una graduatoria secondo i criteri e relativi punteggi stabiliti dal Consiglio di Istituto e dichiarati dai genitori. A parità di punteggio si ricorrerà al criterio anagrafico (dal più grande al più piccolo) e, successivamente, all'ordine alfabetico.

Indipendentemente dalla graduatoria, ha precedenza assoluta l'alunno appartenente al bacino d'utenza della scuola per cui si richiede l'iscrizione riconosciuto diversamente abile da struttura sanitaria pubblica D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185 (la famiglia dovrà consegnare alla segreteria la copia del verbale di accertamento della legge 104/92 e il certificato per l'integrazione scolastica) **e/o appartenente a famiglia in situazione socio-economica disagiata, documentata dai servizi sociali.**

PER LA SCELTA DELLE SECONDA LINGUA COMUNITARIA (FRANCESE /SPAGNOLO):

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, relativamente alla scelta della seconda lingua comunitaria, l'accoglimento della domanda di iscrizione è subordinato ai posti disponibili e che, in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili, la Scuola si atterrà ai seguenti criteri:

Ha priorità nella scelta della seconda Lingua Comunitaria (Francese/Spagnolo):

- ▶ l'alunno che opti per la stessa Lingua studiata dal fratello frequentante o licenziato nell'a.s. 2018/19;
- ▶ l'alunno figlio di genitore madrelingua (Francese/Spagnolo).

In ultima analisi, solo se strettamente necessario, sarà effettuato il sorteggio pubblico, tra gli alunni risultanti in esubero, individuati in base ai criteri di formazione delle classi deliberati dal Collegio dei Docenti:

- ▶ equa distribuzione in base al **sesso**, alle **certificazioni** L.104/92, BES e DSA
- ▶ equa distribuzione in base ai **livelli di competenze** raggiunti al termine della Scuola Primaria
- ▶ equa distribuzione in base alle informazioni sullo **stile d'apprendimento** e le **modalità relazionali** acquisite dalla Scuola nell'ambito del Progetto Continuità.

→ FIRMA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER CHIESTO L'ISCRIZIONE PER UNA SEZIONE IN CUI È PREVISTO LO STUDIO DELLA SEGUENTE LINGUA:

FRANCESE

SPAGNOLO

che il proprio figlio è fratello di _____

frequentante nell'a.s. 2018/2019 la classe _____ sezione _____

ha un genitore madrelingua (Francese/Spagnolo)

nessuna delle precedenti

→ FIRMA _____

Il sottoscritto ha preso visione dell'informativa pubblicata sul sito ed autorizza al trattamento dei dati personali per la finalità di cui alla presente dichiarazione.

→ FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione effettuerà controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese, e di essere consapevole che, in caso le dichiarazioni rese risultassero mendaci, il punteggio relativo il criterio non posseduto sarà decurtato.

→ FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che **il presente modulo e la allegata documentazione** attestante il possesso dei requisiti sopra specificati **devono pervenire alla Scuola entro il 31 gennaio 2019** e che, qualora tale termine non fosse rispettato, o la documentazione attestante uno o più criteri non risultasse conforme a quanto richiesto, il punteggio relativo il criterio non posseduto, o non documentato, o non documentato nei tempi richiesti, o non documentato secondo le modalità richieste, sarà decurtato.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la graduatoria provvisoria e la successiva graduatoria definitiva, saranno disponibili presso la sede legale dell'Istituto (Via Latina, 303) secondo tempi e modalità che saranno comunicati tramite il sito istituzionale della Scuola www.ic-vialatina303.it

→ FIRMA _____

Si allegano:

1) **Copia di un documento di identità del dichiarante**

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Roma, _____

→ FIRMA _____