

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Per l'iscrizione alla Scuola Secondaria di I grado

CLASSE LINGUA FRANCESE

(D.P.R. n. 445/2000 , Legge n. 183/2011)

Il /la sottoscritto _____,

nato/a a _____,

residente _____ Via _____,

genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

(barrare con la X le sole caselle interessate)

CLASSE LINGUA FRANCESE		
Alunni/e disabili <u>in possesso della</u> certificazione ASL (CIS) e Legge 104 in corso di validità e alunni/e segnalati dai servizi sociali entrambi <u>con viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	10 punti, nei limiti previsti dalle norme vigenti*	<input type="checkbox"/>
Alunni/e disabili <u>in possesso della</u> certificazione (CIS) ASL e Legge 104 in corso di validità) e alunni/e segnalati dai servizi sociali entrambi <u>senza viciniorietà della residenza dell'alunno/a</u>	6 punti*	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da questo Istituto Comprensivo. (INTERNO)	80 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da scuole del quartiere di Torre Spaccata	20 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classe di lingua francese nell'a.s. 2023-2024. (si considera un solo fratello o sorella)	20 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e che hanno fratello/i o sorella/e che frequenteranno classi dell'Istituto Comprensivo nell'a.s. 2023-2024. (si considera un solo fratello o sorella)	4 punti	<input type="checkbox"/>
Genitori entrambi lavoratori (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione).	6 punti	<input type="checkbox"/>
Alunni/e che vivono in una famiglia monoparentale (ragazzo/a padre/madre, vedovo/a, genitore con affidamento esclusivo documentato con sentenza del Tribunale) con genitore lavoratore (con allegata documentazione del datore di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione).	4 punti	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore lavoratore (documentazione datori di lavoro o autocertificazione contenente tutti i dati utili per controlli campione).	3 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a non residente nel quartiere ma con genitore che lavora nel territorio oppure con nonni residenti nel territorio (da documentare)	6 punti	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con genitore e/o fratello/sorella convivente in gravi condizioni di salute o grave disabilità certificata tale da non consentire di provvedere autonomamente alle proprie necessità. (ALLEGARE certificazione ASL)	2 punti	<input type="checkbox"/>
<u>A PARITA' DI CONDIZIONI LA PRIORITA' VIENE DETERMINATA DALLA MAGGIORE ETA'</u> <u>A PARITA' DI DATA DI NASCITA SI PROCEDE AD ESTRAZIONE</u>		

NOTA 1: IN CASO DI ESUBERO RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI:

* In caso di eccedenza per gli alunni disabili si fa riferimento alla normativa vigente e nel rispetto dei parametri previsti dalla normativa vigente in materia di sicurezza. A tal fine si stabiliscono i seguenti criteri nell'eventualità di più iscrizioni di alunni con disabilità certificata, fermi restando i parametri normativi:

- Viciniorietà della residenza dell'alunno
- Indicazioni dell'equipe medica in ordine alla gravità e alla specificità della patologia;
- A parità di situazioni valgono i criteri sotto stabiliti
- Per inserire più di un alunno con disabilità nella stessa classe, si terrà conto, **del rispetto dei parametri di sicurezza e della normativa vigente relativamente all'inserimento del numero degli alunni disabili in classe (DPR 81/2009 – non più di 2 alunni per classe) e**, sentito il parere dell'equipe medica, della compatibilità delle patologie
- Nel rispetto della normativa vigente, in caso di esubero stabilito sulla base della graduatoria, saranno convocati i genitori per eventuale scelta presso altro Istituto

In caso di esubero rispetto ai posti disponibili della classe di francese accetta quella di spagnolo

INDICARE CON ESATTEZZA I DATI DEL DATORE DI LAVORO, INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO

“Se dal controllo emerge la non veridicità della dichiarazione il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”.

Lavoro madre presso.....sede di.....
Via.....telefono.....

Lavoro padre pressosede di.....
Via.....telefono.....

Roma,.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Padre_____

Madre_____