

Il sottoscritto _____ genitore del bambino
_____ nat. il _____ a
_____ residente a _____ in via

dichiara

sotto la propria disponibilità, e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, quanto segue:

(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)

- | | | |
|--|----------|--------------------------|
| 1) Entrambi i genitori impegnati in un lavoro extradomestico | punti 3 | <input type="checkbox"/> |
| 2) Capo famiglia avente diritto al minimo vitale (secondo il regolamento Comunale) | punti 7 | <input type="checkbox"/> |
| 3) Orfani | punti 10 | <input type="checkbox"/> |
| 4) Figli di genitori separati/divorziati o di genitore singolo (unico) la cui iscrizione viene richiesta dal genitore affidatario | punti 8 | <input type="checkbox"/> |
| 5) Residenza e domicilio nel comune ove è ubicata la scuola materna statale | punti 15 | <input type="checkbox"/> |
| 6) Altro figlio/a iscritto/a alla medesima scuola dell'Infanzia Statale (nell'anno al quale si riferisce la richiesta di iscrizione) | punti 10 | <input type="checkbox"/> |
| 7) Per ogni altra persona convivente disabile | punti 7 | <input type="checkbox"/> |
| 8) Genitore non residente nel comune della scuola ma con attività lavorativa nel medesimo comune | punti 2 | <input type="checkbox"/> |
| 9) Genitori non residente nel comune della scuola ma con attività lavorativa nel medesimo comune | punti 4 | <input type="checkbox"/> |
| 10) Alunno/a con certificazione di handicap o alunno/a per il/la quale, con relazione dell'ULSS o di medico specialista, viene consigliata la frequenza della scuola materna | punti 10 | <input type="checkbox"/> |
| 11) Bambini di cinque anni che non hanno frequentato altre scuole dell'infanzia | punti 6 | <input type="checkbox"/> |

***la documentazione verrà richiesta in caso di eccedenza di iscrizioni per predisposizione della lista d'attesa**

Tombolo, _____

(firma del genitore)

(firma del genitore)