



**ISTITUTO COMPRESIVO n. 1  
DECIMA - PERSICETO**  
Piazza Carducci, 6 – S.Giovanni in Persiceto



**ISTITUTO COMPRESIVO n. 2  
SAN GIOVANNI IN PERSICETO**  
Via Malpighi, 2 – S.Giovanni in Persiceto

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO  
PER L'ACCESSO ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di padre/madre/ esercente la potestà genitoriale  
conferma l'iscrizione del proprio figlio/a ..... alla scuola dell'infanzia

IC 1 DECIMA - PERSICETO	IC 2 SAN GIOVANNI IN PERSICETO
<input type="checkbox"/> <b>NICOLI</b> <input type="checkbox"/> <b>SCAGLIARINI</b> (Decima)	<input type="checkbox"/> <b>CAPPUCCINI</b> (indicazione di preferenza _ Sede _ Succursale)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale assunta ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni

### DICHIARA

quanto segue (*barrare le caselle*)

di essere residente a:

- San Giovanni in Persiceto       San Matteo Decima  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

CRITERIO	Punti attribuiti	Parte riservata all'Ufficio
<b>QUADRO 1</b>		
<b><u>PRECEDENZE</u></b>		
<input type="checkbox"/> Bambino diversamente abile	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino seguito da clinico dell' AUSL (che attesti la necessità di inserimento nella comunità scolastica)	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino/famiglia seguito dai Servizi Sociali/Tribunale dei Minori	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino di <u>5 anni</u> non scolarizzato o scolarizzato come segue: -Provenienti da altri Comuni per trasferimento della residenza -Per trasferimento della residenza da San Matteo della Decima a San Giovanni in Persiceto Capoluogo -Frequentanti la Scuola d'infanzia statale di San Matteo della Decima perché in lista d'attesa al Capoluogo -Frequentanti scuole statali viciniori, in quanto rimasti in lista d'attesa per le scuole d'infanzia I.C.1 e I.C.2 -Frequentanti Scuole dell'infanzia paritarie perché in lista d'attesa in scuole statali	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino con genitore con invalidità pari o superiore al 75%	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino convivente con un fratello e/o una sorella disabile ai sensi della legge 104/92	<b>Precedenza</b>	
<input type="checkbox"/> Bambino convivente o residente con un unico genitore nei seguenti casi: <input type="checkbox"/> unico genitore che ha riconosciuto il figlio, <input type="checkbox"/> genitore deceduto o detenuto in carcere o che abbia perso la potestà genitoriale	<b>Precedenza</b>	

- per abbandono di uno dei due genitori accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali
- genitore con affidamento esclusivo.

<p><b>QUADRO 2</b> <b>SITUAZIONE SCOLASTICA BAMBINO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 4 anni scolarizzato proveniente da altri Comuni <b>12 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 4 anni non scolarizzato <b>06 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 3 anni che nell'anno scolastico di iscrizione frequenta i nidi presenti sul territorio del Comune di Persiceto <b>10 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 3 anni che è risultato in lista d'attesa nei nidi del Comune di Persiceto e ha frequentato nidi di altri Comuni <b>08 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di tre anni che ha frequentato nidi di altri Comuni <b>06 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 3 anni che è stato iscritto nei nidi del Comune di Persiceto e, non essendo stato accolto, è rimasto in lista d'attesa <b>04 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Bambino di 3 anni che non ha frequentato il nido <b>02 pt</b></li> </ul>		
<p><b>QUADRO 3</b> <b>COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nucleo con un solo genitore in quanto l'altro per motivi di lavoro, non rientra nella residenza familiare per almeno tre giorni a settimana <b>02 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Per ogni fratello/sorella che a settembre frequenterà la stessa scuola dell'infanzia <b>06 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Per ogni fratello/sorella di età compresa fra 0 e 10 anni, esclusi quelli valutati al punto precedente (cognome e nome _____) <b>02 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> Per ogni fratello/sorella di età compresa fra 11 e 13 anni (cognome e nome _____) <b>01 pt</b></li> </ul>		
<p><b>QUADRO 4</b> <b>SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>LAVORATRICE DIPENDENTE/AUTONOMA</b>, con orario di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> tra le 15 e le 30 ore settimanali <b>04 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> oltre le 30 ore settimanali <b>02 pt</b> <b>03 pt</b></li> </ul> </li> </ul> <p><b>DENOMINAZIONE SEDE DI LAVORO ED INDIRIZZO</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(Nome Azienda)</i></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(indirizzo completo)</i></p>		
<p><b>QUADRO 5</b> <b>SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>LAVORATORE DIPENDENTE/AUTONOMO</b>, con orario di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> tra le 15 e le 30 ore settimanali <b>04 pt</b></li> <li><input type="checkbox"/> oltre le 30 ore settimanali <b>02 pt</b> <b>03 pt</b></li> </ul> </li> </ul> <p><b>DENOMINAZIONE SEDE DI LAVORO ED INDIRIZZO</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(Nome Azienda)</i></p>		

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(Reg.UE 679/16 “Regolamento europeo in materia di dati personali”)**

I dati personali, nonché quelli sensibili, contenuti nella presente dichiarazione, verranno utilizzati esclusivamente ed in modo assolutamente riservato ai fini della attribuzione del punteggio per la graduatoria di ammissione alle scuole dell'infanzia statali dipendenti dall'Istituto Comprensivo 1 DECIMA - PERSICETO e dall'Istituto Comprensivo 2 S. GIOVANNI IN PERSICETO, titolari del trattamento.

Responsabili del trattamento sono i rispettivi Dirigenti Scolastici.

Il mancato conferimento delle informazioni richieste può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione delle preferenze e del punteggio nella graduatoria sopra menzionata.

Letta l'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati, personali e sensibili da me forniti

SI                       NO

**DICHIARA INOLTRE**

- che **la domanda** di iscrizione del proprio/a figlio/a presso questa istituzione scolastica **è la sola ed unica presentata** per l'anno scolastico 2023-24;
- di aver** ricevuto copia e **preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria** di ammissione alle scuole dell'infanzia statali;
- di essere consapevole che, come esplicitamente previsto nel Regolamento, **i/le bambini/e** che risulteranno **contemporaneamente iscritti/e a scuole paritarie** attive nel Comune di Persiceto **verranno depennati** dalla graduatoria;
- di essere consapevole che l'Amministrazione scolastica si riserva di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese tramite l'analisi dei dati a campione e che **in caso di dichiarazione non veritiera**, oltre alle conseguenze previste dalla normativa vigente, **la domanda di iscrizione sarà ritenuta nulla**;
- di impegnarsi a **produrre i documenti** richiesti dalla Segreteria dell'Istituto nell'ambito dei sopraccitati controlli;
- che qualora il proprio/a figlio/a non rientrasse in posizione utile per essere accolto nella scuola per cui ha fatto domanda

**ACCETTA**                       **NON ACCETTA**  
**l'inserimento in un'altra scuola disponibile**  
(secondo l'ordine di preferenza indicato nella domanda)

Sono stati compilati i riquadri:     1,     2,     3,     4,     5.

San Giovanni in Persiceto li, .....

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione

(Da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di documenti di identità in corso di validità)