

SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE
per le famiglie interessate all'iscrizione alla scuola dell'Infanzia "I. Calvino"

Al Dirigente Scolastico
I.C. Elisabetta "Betty" Pierazzo
Noale (VE)

I/II SOTTOSCRITTI/O _____, _____

GENITORI/E DELL'ALUNNO _____,

PRESO ATTO

dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto (DEL. N° 49, del 09/01/2018) in caso di impossibilità ad accogliere tutte le domande d'iscrizione, dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio figlio è:

	Segnare con X	Punteggio (a cura della segreteria)
convivente con un unico genitore, che lavora		
con ambedue i genitori lavoratori		
con fratelli/sorelle già frequentanti la scuola dell'Infanzia di Noale		
Con fratello/sorella fino al 3° anno di età Numero di fratelli		
Con familiare convivente disabile o con malattia invalidante documentabile		

Nell'ambito delle precedenze indicate si prenderanno comunque in considerazione con priorità i seguenti elementi:

- bambini residenti nel Comune di Noale;
- situazioni di emergenza sociale (segnalate in via riservata dai servizi preposti al Dirigente Scolastico);
- i bambini con maggior età.

N.B. Le domande che perverranno successivamente alla scadenza delle iscrizioni verranno accolte in relazione alla disponibilità dei posti, secondo l'ordine cronologico di presentazione, fatta salva sempre la precedenza per eventuali alunni residenti a Noale, giunti per trasferimento, al termine delle iscrizioni. Verrà richiesta, in un secondo momento, in caso di necessità, la relativa certificazione.

Noale,

Firma dei genitori

.....
.....