

# Al Dirigente Scolastico

## DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL SAN PIETRO TERME

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art.47 D.P.R. 28/12/2000, n.445

ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2019/2020

SCUOLE dell' INFANZIA CAPOLUOGO e S. MARTINO in PEDRIOLO

Tutti i requisiti devono essere posseduti e dichiarati entro il 31 GENNAIO 2019, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 31/08/19 - Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autodichiarazione dopo l'uscita delle graduatorie definitive

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di essere residenti nel Comune di Castel S. Pietro Terme in via \_\_\_\_\_
- di essere domiciliati nel Comune di Castel S. Pietro Terme in via \_\_\_\_\_ ma residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_
- di essere Residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ ma che il nucleo familiare acquisirà la Residenza nel Comune di Castel San Pietro Terme in via/piazza \_\_\_\_\_ entro il 31/08/2019  
qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda d'iscrizione verrà ricollocata in coda alla graduatoria.  
(I residenti /domiciliati nello stradario d'utenza hanno la precedenza)
- di essere Residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda d'iscrizione verrà ricollocata in coda alla graduatoria.  
(I residenti /domiciliati nello stradario d'utenza hanno la precedenza)
- che il proprio figlio è nato nell'anno  2014  2015  2016 **PRECEDENZA**  
(al maggiore d'età per anno di nascita)
- che il proprio figlio (con esclusione degli anticipatori) residente/domiciliato non è stato ammesso alla scuola dell'infanzia nell'A.S.18/19 per mancanza di posti (iscrizione presentata entro il termine previsto) **PRECEDENZA**

### - Le seguenti condizioni socio-familiari:

- Bambino con certificazione L.104 (si allega documentazione comprovante -inserimento da concordarsi in concertazione con famiglie, Servizi Sociali dell'ASL ed ente educativo tramite contatti individuali) **PRECEDENZA**
- Bambino orfano di un genitore o entrambi o riconosciuto da un solo genitore **PRECEDENZA**
- Bambino con genitore affetto da handicap o grave infermità con invalidità superiore al 74% (si allega documentazione comprovante) **PRECEDENZA**
- Bambino in affidamento educativo per provvedimento del Giudice Tutelare **PRECEDENZA**
- Bambino con gravi problematiche familiari documentate dai Servizi Sociali **PRECEDENZA**
- Fratelli frequentanti la Scuola dell'infanzia nell'A.S. 19/20 **p.3**
- Bambino che vive in un nucleo familiare incompleto o dissociato in cui manca di fatto la figura paterna o materna (carcere, emigrazione, separazione legale, divorzio, ragazza madre, provvedimento del tribunale di affidamento del figlio/i ad un solo genitore) In nessuno di questi casi deve esserci convivenza a qualsiasi titolo con altra persona **p.8**  
(Nell'effettuazione dei controlli a campione sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate ci si avvarrà della collaborazione della Polizia Municipale di Castel San Pietro o dell'Autorità Competente)
- Per ogni adulto convivente inabile e privo di autonomia personale con invalidità superiore al 74%, o fratello/sorella portatore di handicap compresa nello stato di famiglia del bambino (si allega documentazione comprovante) **p.3**

### - La seguente situazione lavorativa: (Requisiti posseduti nel periodo 07/01/2019- 31/01/2019)

Attività lavorativa del **padre** : (per lavoratori autonomi e liberi professionisti indicare "oltre 36 h"- Insegnanti e part-time indicare "fino 29 h")

- Professione \_\_\_\_\_  **fino a 29** ore settimanali (come da contratto) **p.2**
- fino a 36** ore settimanali (come da contratto) **p.3**
- oltre le 36** ore settimanali (come da contratto) **p.4**
- Dati identificativi \_\_\_\_\_
- Datore di Lavoro / Ditta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo, Monterenzio e Casalfiumanese (Valle Sillaro)) **p.4**
- via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ (indicare il Comune)
- sede lavorativa effettiva **nel** Comune di Castel S. Pietro Terme o Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo), Monterenzio, Casalfiumanese (Valle Sillaro) \_\_\_\_\_ (indicare il Comune) **p.2**
- segue →

**Attività lavorativa della madre :** (per lavoratori autonomi e liberi professionisti indicare "oltre 36 h"- Insegnanti e part-time indicare "fino 29 h")

- Professione \_\_\_\_\_  **fino a 29** ore settimanali (come da contratto) **p.2**  
 **fino a 36** ore settimanali (come da contratto) **p.3**  
 **oltre le 36** ore settimanali (come da contratto) **p.4**
- Dati identificativi \_\_\_\_\_  
Datore di Lavoro / Ditta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( indicare il Comune) **p.4**
- via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( indicare il Comune) **p.2**
- sede lavorativa **effettiva fuori** dal Comune di Castel S .Pietro Terme e Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo) Monterezeno e Casalfiumanese (Valle Sillaro)
- sede lavorativa **effettiva nel** Comune di Castel S .Pietro Terme o Comuni confinanti (Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo), Monterezeno, Casalfiumanese (Valle Sillaro) \_\_\_\_\_ ( indicare il Comune) **p.2**
- genitori che lavorano entrambi **p. 1**
- lo stato di disoccupazione del padre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ **p. 3**
- lo stato di disoccupazione della madre, con iscrizione al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ **p. 3**
- la condizione di studente iscritto presso \_\_\_\_\_  
 del padre  della madre **p. 3**  
(Per "studente" s'intende persona iscritta e frequentante corsi di laurea, di specializzazione post-laurea o affini di durata almeno annuale)  
Punteggio non cumulabile a quello relativo all'attività lavorativa dichiarata per gli stessi periodi
- Altri figli fino all'età di 15 anni (nati dal 2004) \_\_\_\_\_ (per ogni figlio) **p.1**  
\_\_\_\_\_ (se gemello dell' iscritto) **p.2**

**PER I BAMBINI IN ISCRIZIONE NON RESIDENTI /NON DOMICILIATI NEL COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME:**

- Fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia nell' a.s. 2019/2020 \_\_\_\_\_ PRECEDENZA  
nell'ambito dei non residenti/non domiciliati

Firma del dichiarante richiedente l'iscrizione \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**LEGGERE ATTENTAMENTE:**

~~~~~  
\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione completa di quanto disposto nel bando di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia A.S. 2019/2020, riguardo ai criteri di attribuzione di precedenza e punteggio ed agli adempimenti connessi alla formazione delle graduatorie che dovessero rendersi necessarie, di essere a conoscenza del fatto che l'Istituzione Scolastica competente **effettuerà controlli a campione (sul 10% delle domande presentate per la scuola per la quale si verifichi un esubero rispetto ai posti disponibili)** sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate presso i vari Enti (Centri per l'Impiego, Datori di Lavoro, ecc..) e di essere consapevole che eventuali dichiarazioni false o non corrette oltre a determinare l'immediato decadimento dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del T.U. 28/12/2000 n.445. **Nell'effettuazione dei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate ci si avvarrà della collaborazione della Polizia Municipale di Castel San Pietro Terme o dell'Autorità Competente.**

Firma del dichiarante richiedente l'iscrizione \_\_\_\_\_

**(Firmare al momento di presentazione della domanda )**

Il trattamento dei dati personali, riportati in questo modulo avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge (D.Lgs 196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali e ss.mm.ii.)