ALL. B

Al Dirigente SETTORE _____ Circolo d'Infanzia
Scuola d'Infanzia Comunale _____
B A R I

___l____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ telef. _____ (recapito telefonico per comunicazioni urgenti riguardanti il minore) in qualità di genitore richiedente/tutore/affidatario del minore _____, nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____, e - mail per comunicazioni alla famiglia _____;

CHIEDE

l'iscrizione, per l'anno scolastico 2019/2020, del minore ..... presso la Scuola d'Infanzia Comunale 1°.....(scuola "capofila") indirizzo.....

In subordine indica di seguito le altre due scuole di preferenza:

ordine di preferenza	denominazione scuola	indirizzo scuola
2°	.....	.....
3°	.....	.....

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, come modificato dall'art. 15 della L. n. 183 del 12.11.2011:

- consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace;
- consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto;

DICHIARA

- che il minore ..... Codice fiscale.....:
- è nato/a ..... il .....
- è cittadino/a I__I italiano I__I altro (indicare nazionalità) .....
- è residente a ..... (Prov. .....) in Via/P.zza .....tel. .....
- che il nucleo familiare di appartenenza è così composto (*i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori*):

Num.	Cognome*	Nome*	Rapporto di parentela*
1			Genitore richiedente nato/a il
2			Altro genitore nato/a il
3			.....
4			.....
5			
6			

- è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie I__I Si I__I Esonerato
- ha diritto all'attribuzione del seguente punteggio nella graduatoria di ammissione, trovandosi il minore e/o il nucleo familiare in una (o più) delle situazioni di seguito riportate (barrare le ipotesi che ricorrono):

1	bambino/a già iscritto/a e regolarmente frequentante il plesso richiesto	DIRITTO DI PRECEDENZA
2	bambino/a orfano/a di uno o di entrambi i genitori, bambino/a in affido e/o istituzionalizzato/a	DIRITTO DI PRECEDENZA
3	bambino/a diversamente abile, con certificazione della A.S.L. territorialmente competente	DIRITTO DI PRECEDENZA
4	residenza nel territorio del/dei municipio/i cui afferisce la scuola prescelta *	PUNTI 40
5	bambino/a convivente con un unico genitore (la famiglia monoparentale si realizza in caso di morte dell'altro genitore, abbandono del figlio, affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore, non riconoscimento del figlio da parte di un genitore)	PUNTI 10

6	condizione di disoccupazione o cassa integrazione di entrambi i genitori o di un solo genitore nel caso di famiglia monoparentale	PUNTI 15
7	condizione di disoccupazione o cassa integrazione di un solo genitore	PUNTI 10
8	presenza nel nucleo familiare di altri figli già frequentanti la scuola richiesta nell'anno cui si riferisce la domanda di iscrizione	PUNTI 5
9	residenza nel/nei municipio/i diverso/i da quello/i ove è ubicata la scuola prescelta con presenza di uno o entrambi i genitori che lavorano nel/nei municipio/i cui afferisce la scuola **	PUNTI 5
10	residenza nel/nei municipio/i diverso/i da quello/i cui afferisce la scuola prescelta **	PUNTI 2

In caso di parità di punteggio, la precedenza in graduatoria sarà attribuita applicando il criterio della maggiore età anagrafica del minore.

Soltanto in presenza di posti disponibili saranno ammessi i bambini residenti in altri Comuni dell'Area Metropolitana.

* Una scuola può afferire ad uno o a due Municipi (Vedere ALL. A/1)
**Il punteggio relativo ai punti 9 e 10 non è cumulabile.

DICHIARA, altresì:

- di aderire all'orario prolungato avvalendosi del servizio di refezione scolastica e di prelevare il minore alle ore 16,00 I__I
- di non aderire all'orario prolungato e di prelevare il minore alle ore 13,00 I__I
- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica I__I
- di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica I__I

Il/la sottoscritto/a indica …l… sig./a ..... nato/a a ..... il ..... quale incaricato/a al prelievo del minore, fermo restando che in caso di persona diversa sarà cura indicarne, in via breve, le generalità.

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Bari, _____

FIRMA *

_____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

La presente dichiarazione – a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 - dovrà essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto.