

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(resa ai sensi degli artt. 38, 46, 47, 76 del DPR 445/2000)

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER LA FORMAZIONE DELL'EVENTUALE GRADUATORIA

A seguito di quanto stabilito dal Consiglio di Istituto, in merito ai criteri per l'individuazione degli alunni in soprannumero per l'iscrizione **alle Sezioni della SCUOLA DELL'INFANZIA**, si invita la famiglia alla compilazione del seguente prospetto (in caso di parità di punteggio prevalgono le precedenze ed i criteri in ordine di elencazione, ovvero l'ordine di presentazione della domanda).

CRITERI	SI / NO	PUNTI	A CURA DELL'UFFICIO
1. Alunno o familiare convivente portatore di handicap (da documentare)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	precedenza	
2. Alunno con situazione a rischio (da documentare)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	precedenza	
3. Fratelli / sorelle che frequentano la stessa scuola nel corrente anno scolastico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	punti 7	
4. Residenza nel quartiere	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	punti 7	
5. Residenza nel Comune di Cagliari	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	punti 6	
6. Genitore unico responsabile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	punti 4	
7. Ubicazione del posto di lavoro di uno dei genitori (o entrambi) nelle vicinanze della scuola o lungo le direttrici di traffico*	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Punti 3	
se sì, indicare dove:			
8. Entrambi i genitori lavoratori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	punti 3	
9. Ubicazione di altra sede socio-affettiva rilevante (ad es. nonni) nelle immediate vicinanze della scuola*	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Punti 1	
se sì, indicare dove:			
A CURA DELL'UFFICIO			
L'ALUNNO È TERRITORIALMENTE DI COMPETENZA DELL' ISTITUTO			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
IN CASO CONTRARIO LA SCUOLA DI COMPETENZA È: _____			