



ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA LATINA 303" – ROMA

## MODELLO B – **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000 RELATIVA AI REQUISITI DI PRECEDENZA

(Delibera del Consiglio di Istituto n. 15 del 17.12.2021)

PER L'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI IN CASO DI ECCEDENZIA DI DOMANDE DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Al Dirigente scolastico

I.C. Via Latina 303

Il Sottoscritto (genitore/esercente la responsabilità genitoriale/affidatario/tutore)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

in riferimento alla domanda di iscrizione trasmessa on line, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole che i dati riportati nel presente modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione e che eventuali dichiarazioni non corrispondenti a verità, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale, informo che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679

### DICHIARA CHE

che il /la proprio/a <b>FIGLIO/A</b> _____	
nato a _____ il _____	
proveniente dalla Scuola Primaria _____ sez. _____	
<b>È riconosciuto diversamente abile da Struttura Sanitaria Pubblica D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185</b>	SI      NO
<b>È appartenente a famiglia in situazione socio-economica disagiata documentata dai Servizi Sociali</b>	SI      NO

DICHIARA INOLTRE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:			PUNTI	SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
1.	PROVENIE DALLA SCUOLA PRIMARIA "ADA NEGRI" O "VILLA LAZZARONI"	SI NO	40	
2.	HA UNO O PIÙ FRATELLI <b>GIÀ ISCRITTI</b> E CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 <b>PROSEGUIRANNO</b> LA FREQUENZA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "GRAZIA DELEDDA" O NELLA SCUOLA PRIMARIA "ADA NEGRI" O "VILLA LAZZARONI". (indicare scuola) _____ classe _____ sez _____ (nome e cognome fratello) _____	SI NO	8	
3.	È RESIDENTE NELL'AMBITO TERRITORIALE* DELLA SCUOLA <b>*(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola)</b>	SI NO	4	
3. bis in alternativa al punto 3	APPARTIENE A NUCLEO FAMILIARE IN CUI UNO O ENTRAMBI I GENITORI PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA NELL'AMBITO TERRITORIALE* DELLA SCUOLA <b>*(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola)</b> <b>ALLEGARE AL PRESENTE MODULO AUTODICHIARAZIONE IN CARTA SEMPLICE CON INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO DELLA SEDE IN CUI UNO O ENTRAMBI I GENITORI PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA</b>	SI NO	3	non cumulabile con il criterio 3
4	APPARTIENE A NUCLEO FAMILIARE IN CUI <u>ENTRAMBI</u> I GENITORI (o, in caso di separazione, IL GENITORE COLLOCATARIO) SONO LAVORATORI <u>A TEMPO PIENO</u> (per min. 36 ore settimanali)* <b>ALLEGARE AL PRESENTE MODULO L'ATTESTATO DI SERVIZIO (DOCUMENTATO DAL DATORE DI LAVORO PER I LAVORATORI DIPENDENTI O CON AUTOCERTIFICAZIONE) CON INDICAZIONE DELLA SEDE DI LAVORO E ORARIO DI SERVIZIO (PER I DIPENDENTI PUBBLICI) O ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE E TITOLARITÀ DI PARTITA IVA (PER I LAVORATORI AUTONOMI).</b>	SI NO	3	
5	È ORFANO DI UN GENITORE	SI NO	3	
6 in alternativa al punto 5	È AFFIDATO CON PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO <i>ex lege</i> * AD UN SOLO GENITORE. <b>ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO</b>	SI NO	3	In alternativa al punto 5
7.	HA UN GENITORE O UN FRATELLO INVALIDO SUPERIORE AL 74%* <b>ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'INVALIDITÀ SUPERIORE AL 74% DEL GENITORE O FRATELLO</b>	SI NO	2	
8.	È GEMELLO	SI NO	1	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>				
→ FIRMA _____				

IL sottoscritto è consapevole che:

- In base a quanto stabilito dal Consiglio di Istituto con Delibera n. 15 del 17 dicembre 2021 in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili, sarà redatta una graduatoria secondo i criteri e relativi punteggi stabiliti dal Consiglio di Istituto e dichiarati dai genitori. A parità di punteggio si ricorrerà al criterio anagrafico (dal più grande al più piccolo) e, successivamente, all'ordine alfabetico.

1. **In base alla graduatoria ed ai posti disponibili, ha precedenza l'alunno ricosciuto diversamente abile da struttura sanitaria pubblica D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185 (la famiglia dovrà consegnare alla segreteria la copia del verbale di accertamento della legge 104/92 e il certificato per l'integrazione scolastica) e/o appartenente a famiglia in situazione socio-economica disagiata, documentata dai servizi sociali.**

FIRMA \_\_\_\_\_

**PER LA SCELTA DELLE SECONDA LINGUA COMUNITARIA (FRANCESE /SPAGNOLO):**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che l'accoglimento della preferenza espressa in ordine alla scelta della seconda lingua comunitaria è subordinato ai posti disponibili e che, in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili, la Scuola si atterrà ai seguenti criteri:

Ha priorità nella scelta della seconda Lingua Comunitaria (Francese/Spagnolo):

- ▶ l'alunno che opti per la stessa Lingua studiata dal fratello **frequentante o licenziato** nell'a.s. 2021/22;
- ▶ l'alunno figlio di genitore madrelingua (Francese/Spagnolo).

In ultima analisi, solo se strettamente necessario, sarà effettuato il sorteggio pubblico, tra gli alunni risultanti in esubero, individuati in base ai criteri di formazione delle classi deliberati dal Collegio dei Docenti:

1. Equilibrata distribuzione maschi/femmine
2. Equilibrata distribuzione degli alunni stranieri
3. Equilibrata distribuzione degli alunni in situazione di svantaggio socio-culturale
4. Equilibrata distribuzione degli alunni in situazione di disabilità.
5. Si terrà conto delle valutazioni e delle osservazioni degli insegnanti della scuola primaria di provenienza nell'ambito del progetto "Continuità" relativamente alle competenze e agli stili relazionali.
6. **Se è possibile, se non in contrasto con i criteri precedenti e se reciproche**, saranno accolte le indicazioni espresse dalle famiglie in ordine alla preferenza di accoppiamento del proprio figlio nella stessa classe con **un solo** compagno.
7. I gemelli vengono assegnati a classi distinte, salvo diversa e motivata indicazione della famiglia.

FIRMA \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER CHIESTO L'ISCRIZIONE PER UNA SEZIONE IN CUI È PREVISTO LO STUDIO DELLA SEGUENTE LINGUA:

- FRANCESE
- SPAGNOLO

che il proprio figlio è fratello di \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

→ FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha preso visione dell'informativa pubblicata sul sito ed autorizza al trattamento dei dati personali per la finalità di cui alla presente dichiarazione.

→ FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione effettuerà controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese, e di essere consapevole che, in caso le dichiarazioni rese risultassero mendaci, il punteggio relativo il criterio non posseduto sarà decurtato.

→ FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che **il presente modulo e la allegata documentazione** attestante il possesso dei requisiti sopra specificati **devono pervenire alla Scuola entro il 28 gennaio 2022** e che, qualora tale termine non fosse rispettato, o la documentazione attestante uno o più criteri non risultasse conforme a quanto richiesto, il punteggio relativo il criterio non posseduto, o non documentato, o non documentato nei tempi richiesti, o non documentato secondo le modalità richieste, sarà decurtato.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la graduatoria provvisoria e la successiva graduatoria definitiva, saranno disponibili presso la sede legale dell'Istituto (Via Latina, 303) secondo tempi e modalità che saranno comunicati tramite il sito istituzionale della Scuola [www.ic-vialatina303.it](http://www.ic-vialatina303.it)

→ FIRMA \_\_\_\_\_

Si allegano:

1) **Copia di un documento di identità del dichiarante**

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

→ FIRMA \_\_\_\_\_