CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA
(delibera del Consiglio di Istituto n. 129 del 28/10/2022)

DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI ART. 46 E AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,
del/della bambino/a _____
consapevoli della responsabilità penale prevista dalla legge per il caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

dichiara/dichiarano

di essere residenti anagraficamente nel seguente bacino di utenza:
(*barrare una sola risposta*):

- ☐ **Scuola dell'Infanzia di Campagnalta**: Via Rometta, Via Garibaldi, Via Vittorio Emanuele II, Via Casoni (fino al confine nord comunale);
- ☐ **Scuola dell'Infanzia di Campretto**: a sud del confine del bacino di Campagnalta fino al confine nord del bacino di Borghetto;
- ☐ **Scuola dell'Infanzia di Borghetto**: da sud di Via Sanguettara (compresa) fino a Via Maglio ad ovest, nella contrada di Borghetto, Borghetto vecchio e Fontanebianche,

di avere diritto alla seguente precedenza

1) ☐ bambino già iscritto nel corrente anno scolastico;
2) ☐ bambino diversamente abile certificato all'interno dei bacini di residenza anagrafica (allega idonea certificazione sanitaria);
3) ☐ bambino del terzo anno che non ha mai frequentato in precedenza la scuola dell'infanzia, all'interno del bacino di residenza anagrafica;
4) ☐ bambino che compie tre anni entro il 31 dicembre 2024 all'interno del bacino di residenza anagrafica;
5) ☐ bambino che compie tre anni entro il 31 dicembre 2024 residente nel Comune di San Martino di Lupari;
6) ☐ bambino del 2° anno che non hanno mai frequentato in precedenza la scuola dell'infanzia, all'interno del bacino di residenza anagrafica;

di avere diritto al seguente punteggio ai fini dell'inclusione in graduatoria:

1) presenza di fratelli e/o sorelle frequentanti:
☐ lo stesso plesso della scuola dell'infanzia a settembre 2024 **(p.4)** _____
☐ altro plesso dell'Istituto a settembre 2024 **(p.3)**_____

In caso di presenza di fratelli in un plesso diverso da quello relativo al bacino di residenza, prevale il ricongiungimento con i fratelli (presso la stessa sede del plesso). Plesso frequentato dal fratello/sorella_____

2) ☐ famiglia MONOPARENTALE **(p.5);**
3) ☐ per ciascun genitore affetto da grave patologia documentata **(p.5) -** *(allegare copia/e idonea/e certificazione/i sanitaria/e)*;
4) ☐ figlio di genitori divorziati non convivente **(p.5)** . *(allegare idonea certificazione)*;
5) ☐ figlio di genitori separati non convivente (**p.5) -** *(allegare idonea certificazione);*
6) ☐ nel proprio stato di famiglia risultano conviventi altri figli minori di 14 anni (n. ____) (**p.1** *per ciascun figlio*);
7) ☐ per ogni altra persona (n. ____) diversamente abile convivente con l'alunno (**p.5** per ciascuna);

Dichiara/Dichiarano di preferire eventualmente il seguente altro plesso di scuola dell'Infanzia (*una sola preferenza*)

☐ **Borghetto** ☐ **Campagnalta** ☐ **Campretto**

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lg:30/03/2003 N. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data_____ Firma dei genitori esercenti la potestà

_____

_____