



SEZIONE PRIMAVERA

Scheda di autocertificazione dei Criteri di accoglienza iscrizioni

_ I _ sottoscritt_ _____ in qualità di
(cognome) (nome)

☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

del minore: _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

1	Bambino il cui nucleo familiare ha la residenza o il domicilio nel Comune di Augusta in prossimità dell'Istituzione.	☐ 20 punti
2	Bambino il cui nucleo familiare ha la residenza o il domicilio nel Comune di Augusta.	☐ 10 punti
3	Bambino il cui nucleo familiare non ha la residenza nel Comune di Augusta ma ha entrambi genitori che lavorano nel Comune di Augusta Allegare autocertificazione	☐ 5 punti
4	Bambino con fratello/sorella che frequenta nell'anno scolastico 2024/25 lo stesso plesso scolastico per il quale chiede l'iscrizione; nome della scuola _____ nome fratello/sorella _____	☐ 10 punti
5	Bambino con fratello/sorella che frequenta nell'anno scolastico 2024/25 una delle scuole all'interno dello stesso istituto comprensivo; nome della scuola _____ nome fratello/sorella _____	☐ 10 punti
6	Bambino con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi. Allegare autocertificazione	☐ 20 punti
7	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale con genitore lavoratore. Allegare autocertificazione	☐ 20 punti
8	Bambino orfano di uno o entrambi i genitori. Allegare relazione dei servizi sociali	☐ 20 punti
9	Bambino in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione. Allegare documentazione del TDM	☐ 10 punti

Data _____

Firma* di autocertificazione

(Legge n. 127/97, DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

A parità di condizioni sarà accolto il bambino nato prima.

(Riservato all'Ufficio)

Si allega documento di riconoscimento del sottoscrittore

TOTALE

_____PUNTI