

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GINO STRADA” – 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. 31 del 16/12/2024)

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

**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Al Dirigente scolastico

I.C. GINO STRADA

Il/la Sottoscritto/a (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 e**ventuali dichiarazioni non corrispondenti a verità, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale, informato 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 **FIGLIO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a il  proveniente dalla Scuola Primaria sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **È riconosciuto diversamente abile da Struttura Sanitaria Pubblica D.P.C.M. 23 febbraio**  **2006, n. 185** | SI NO |
| **È appartenente a famiglia in situazione socio-economica disagiata documentata dai Servizi Sociali** | 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 GIÀ ISCRITTI E CHE NELL’ANNO SCOLASTICO 2025/2026 PROSEGUIRANNO 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/sorella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | SI NO | 8 |  | |
| 3. | È RESIDENTE NELL’AMBITO TERRITORIALE**\*** DELLA SCUOLA  **\*(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola)** | | | 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  **\*(come da tabelle pubblicate sul Sito della Scuola)**  **ALLEGARE AL PRESENTE MODULO AUTODICHIARAZIONE IN CARTA SEMPLICE CON INDICAZIONE DELL’INDIRIZZO DELLA SEDE IN CUI UNO O ENTRAMBI I GENITORI PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA** | | | SI NO | 3 | **non cumulabile con il criterio**  **3** | |
| 4 | APPARTIENE A NUCLEO FAMILIARE IN CUI ENTRAMBI I GENITORI (o, in caso di separazione, IL GENITORE COLLOCATARIO) SONO LAVORATORI A TEMPO PIENO (per min. 36 ore settimanali) **\***  **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).** | | | SI NO | 3 |  | |
| 5 | È ORFANO DI UN GENITORE | | | SI NO | 3 |  | |
| 6  **In alternativa al punto 5** | È AFFIDATO CON PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO *ex lege***\*** AD UN SOLO GENITORE.  **ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO** | | | SI NO | 3 | **In alternativa al punto 5** | |
| 7. | HA UN GENITORE O UN FRATELLO INVALIDO SUPERIORE AL 74%**\***  **ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L’INVALIDITÀ SUPERIORE AL 74% DEL GENITORE O FRATELLO** | | | SI NO | 2 |  | |
| 8. | È GEMELLO | | | SI NO | 1 |  | |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | → FIRMA |  | | | |  |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IL sottoscritto è consapevole che:   * In base a quanto stabilito dal Consiglio di Istituto con Delibera n. …………, 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/a 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. 2024/25; * 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:   * equa distribuzione in base al **sesso**, alle **certificazioni** L.104/92, BES e DSA * equa distribuzione in base ai **livelli di competenze** raggiunti al termine della Scuola Primaria * equa distribuzione in base alle informazioni sullo **stile d’apprendimento** e le **modalità relazionali** acquisite dalla Scuola nell’ambito del Progetto Continuità.   FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARADI AVER CHIESTO L’ISCRIZIONE PER UNA SEZIONE IN CUI È PREVISTO LO STUDIO DELLA SEGUENTE LINGUA:  o FRANCESE  o SPAGNOLO  o che il proprio figlio è fratello di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  frequentante nell’a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  o ha un genitore madrelingua (Francese/Spagnolo)  o nessuna delle precedenti | | | |
|  | → FIRMA |  |  |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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 10 febbraio 2025** 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 (Gino Strada) secondo tempi e modalità che saranno comunicati tramite il sito istituzionale della Scuola www.icstradagino.edu.it

→ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

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

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

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

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

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

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

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

→ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_