

CRITERI DI PRECEDENZA AMMISSIONE CLASSI A TEMPO PIENO I.C. "Montanari" A.S. 2025/2026

Criteri con proposta di aggiornamento da deliberare Consiglio di Istituto gennaio 2026

SCUOLA PRIMARIA Plesso _____ (Centro Urbano, Giardino degli Ulivi, Campi di Annibale)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ telefono _____ avendo proceduto <u>all'iscrizione ON LINE</u> in data _____ consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni o autocertificazioni mendaci, DICHIARA sotto la propria responsabilità che il /la proprio/a figlio/a:		
a. Particolari precedenze		Indicare con una X
1 - Alunni con disabilità L. 104/92		☐
2 - Nucleo familiare in difficoltà documentata da relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale		☐
b. Condizioni del nucleo familiare	PUNTI	
Bambino orfano di entrambi i genitori	14	☐
Bambino con nucleo familiare monoparentale (unico genitore ad esprimere la potestà sul figlio): ragazzo/a padre/madre, vedovo/a, separazione o divorzio (da documentare)	10	☐
Per ogni fratello sorella minore di 14 anni frequentante I. C. "L. Montanari" (indicare cognome, nome e data di nascita) _____	3	☐
c. Condizioni lavorative		
Bambino con entrambi i genitori lavoratori, (non inferiore a 6 ore giornaliere) (da documentare con ultima busta paga)	10	☐
Bambino con un solo genitore lavoratore (da documentare con ultima busta paga)	6	☐
Per ogni genitore che lavora fuori dal Comune di Rocca di Papa	1	☐
d. Condizioni territoriali		
Bambino residente nel Comune di Rocca di Papa (all'atto dell'iscrizione)	12	☐
TOTALE (a cura della Commissione)		
Note Tutta la documentazione dovrà essere allegata alla presente e consegnata in segreteria entro i termini delle iscrizioni pena decurtazione del punteggio relativo alla voce non documentata. Sulla base dei punteggi di cui sopra si formerà una graduatoria, a parità di punteggio, sarà effettuato un sorteggio alla presenza di un rappresentante dei genitori del CDI. Gli alunni che risulteranno in esubero confluiranno nelle classi a tempo ridotto. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per la finalità di cui alla presente certificazione e contestualmente dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite pena decadenza del beneficio richiesto.		

Rocca di Papa , _____

Firma genitore _____

Si allega alla presente: