Alla c.a. del Dirigente scolastico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

l sottoscritti ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… genitori dell’alunno/a…………………………………….…………………………………………… residente nel Comune di …………………………………………………………………………………………………………….., richiede l’iscrizione alla scuola dell’infanzia statale del Plesso ……………………………………………………………..

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Parte riservata UfficioPunteggi attribuiti |
| * Residenza nel bacino di utenza del Plesso
 |  |
| * 5 anni di età (compiuti entro il 31 dicembre)
 |  |
| * 4 anni di età (compiuti entro il 31 dicembre)
 |  |
| * 3 anni di età (compiuti entro il 31 dicembre)
 |  |
| * Diagnosi disabilità (consegnare certificazione presso la segreteria dell’I.C.)
 |  |
| * Per ogni fratello/sorella che già frequentano l’I.C. di Olevano Romano (indicare il numero dei fratelli o sorelle)……………..
 |  |
| * Genitori entrambi lavoratori (allegare certificazione del datore di lavoro o autodichiarazione)
 |  |
| * Genitore che lavora all’interno del bacino di utenza del plesso
 |  |

Data………………………………………………………………………

 Firma dei genitori

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………