

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

- Genitore Dichiarante Altro Genitore Altro componente (n. ___)
- Altro figlio (anno nascita ____)
- Altro figlio (anno nascita ____) Altro figlio (anno nascita ____)

CONDIZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DI ULTERIORE PUNTEGGIO

Assenza dei nonni

(deceduti, non residenti, disabili L.104 o invalidità superiore al 70%, lavoratori, età superiore a 75anni):

Indirizzo nonni paterni: _____

Indirizzo nonni materni: _____

- Convivenza con familiare disabile (L. 104, art. 3, comma 3)
- Convivenza con familiare disabile (L. 104)
- Prestazione di assistenza ad un familiare non convivente (L. 104, art. 3, comma 3)
- Fratello/sorella che frequenterà nell'a.sc. 2018/2019 la scuola nello stesso edificio o adiacente (edificio confinante con quello della scuola richiesta)
- Nuova gravidanza
- Domanda di fratelli gemelli

CONDIZIONI PER IL DIRITTO DI PRECEDENZA (*certificate*)

- Bambino/a disabile (L. 104)
- Bambino/a con un genitore disabile (L. 104)
- Privo/a di uno o entrambi i genitori (genitore deceduto o detenuto, genitore senza patria potestà, bambino/a non riconosciuto/a, genitore residente all'estero in attesa di ricongiungimento familiare)
- Bambino/a segnalato/a dal Servizio Assistenza Sociale Comunale, dall'A.S.L. o dall'Autorità giudiziaria
- Bambino/a in affidamento con richiesta dal Centro Affidi
- Bambino/a in adozione che necessita di un pronto inserimento socializzante supportato da una relazione del Servizio sociale

DICHIARO di:

- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia di zona _____
- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia fuori zona _____
- aver ricevuto e preso visione delle linee guida, dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione e della scheda informativa riguardanti le scuole dell'infanzia comunali
- di impegnarmi a comunicare alla scuola, tramite SMS, l'assenza di mio/a figlio/a ai fini della contabilizzazione della tariffa per il pasto, qualora l'Amministrazione comunale decida di adottare tale sistema
- di autorizzare il trattamento dei dati personali miei e di mio/a figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03

In caso di presentazione di domanda per due scuole, la scuola di preferenza è _____

SOLO IN CASO DI DOMANDA PER SCUOLA FUORI ZONA

Nonni residenti nella zona della scuola richiesta SI NO

Indirizzo _____

Sede di lavoro di un genitore o dei genitori
nella zona della scuola richiesta SI NO

Indirizzo _____

OBBLIGO VACCINAZIONI

Dichiaro di essere consapevole che, ai sensi della L. n. 172 del 4 dicembre 2017 art. 18-ter, a partire dall'anno scolastico 2018/19 saranno introdotte alcune semplificazioni riguardo alla verifica del rispetto degli obblighi vaccinali.

Queste semplificazioni prevedono uno scambio di dati tra istituzioni scolastiche ed Azienda sanitaria locale relativi agli iscritti alle scuole. Al termine della verifica, nel mese giugno l'ASL comunicherà alle scuole i bambini che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali, che non ricadono nelle condizioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni e che non abbiano presentato formale richiesta di vaccinazione all'Azienda sanitaria locale stessa. Le scuole provvederanno ad invitare soltanto queste famiglie a presentare la documentazione risultata mancante entro il 10 luglio.

La mancata presentazione di tale documentazione nei termini previsti comporterà la decadenza dall'iscrizione già effettuata.

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____ in via _____

_____ in qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale o tutore o affidatario del minore _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto che tutto quanto dichiarato nella domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia corrisponde al vero.

La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Pistoia, _____ **Firma di autocertificazione** _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, Dpr 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Il Comune e le istituzioni scolastiche provvederanno, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, ad effettuare idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante ai sensi della delibera di G.C. n. 152 del 28.5.2009.

Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente, delle istituzioni scolastiche e dell'Azienda sanitaria locale competente e che i Responsabili del trattamento dei dati sono il Comune di Pistoia gli Istituti comprensivi statali e l'Azienda sanitaria locale, ciascuno per quanto di competenza.

A ogni domanda pervenuta entro i termini verrà assegnato un punteggio secondo i criteri stabiliti per l'ammissione alle scuole comunali dell'infanzia con specifica determinazione dirigenziale o provvedimento delle istituzioni scolastiche in modo da predisporre specifiche graduatorie per ogni scuola dell'infanzia. La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet del Comune (www.comune.pistoia.it), nei locali del Servizio Educazione (via dei Pappagalli, 29 - Pistoia) e delle istituzioni scolastiche interessate. Eventuali richieste di riesame dovranno essere presentate entro dieci giorni dalla pubblicazione definitiva delle graduatorie.