

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore del\_\_ bambin\_  
\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_

dichiara

sotto la propria disponibilità, e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, quanto segue:

*(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)*

- |   |       |    |                          |
|---|-------|----|--------------------------|
| 1) Entrambi i genitori impegnati in un lavoro extradomestico  | punti | 3  | <input type="checkbox"/> |
| 2) Orfani   | punti | 8  | <input type="checkbox"/> |
| 3) Residenza e domicilio nel comune ove è ubicata la scuola dell'infanzia statale   | punti | 15 | <input type="checkbox"/> |
| 4) Altro figlio/a iscritto/a alla medesima scuola dell'Infanzia Statale (nell'anno al quale si riferisce la richiesta di iscrizione)  | punti | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 5) Per ogni altra persona convivente disabile   | punti | 7  | <input type="checkbox"/> |
| 6) Genitore non residenti nel comune della scuola ma con attività lavorativa nel medesimo comune  | punti | 2  | <input type="checkbox"/> |
| 7) Genitori non residente nel comune della scuola ma con attività lavorativa nel medesimo comune  | punti | 4  | <input type="checkbox"/> |
| 8) Alunno/a con certificazione di handicap o alunno/a per il/la quale, con relazione dell'ULSS o di medico specialista, viene consigliata la frequenza della scuola dell'infanzia | punti | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 9) Bambini di cinque anni che non hanno frequentato altre scuole dell'infanzia  | punti | 6  | <input type="checkbox"/> |

**\*la documentazione verrà richiesta in caso di eccedenza di iscrizioni per predisposizione della lista d'attesa**

Tombolo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)