

**ISTITUTO COMPRENSIVO FRANCESCHI**

**Via Concordia , 2/4**

**20090 Trezzano sul Naviglio (MI)**

**Tel 0248402046 - Fax 0248490197**

**Email: segreteria@icfranceschi.edu.it**

**CRITERI CON PUNTEGGI PER ISCRIZIONE**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

**N. POSTI DISPONIBILI PER A.S 2021/2022**

**Giacosa 27/30 - Rimembranze 47/50 - Boschetto 16/19**

**COGNOME E NOME DELL’ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si richiede a tutti i genitori che intendono iscrivere il proprio/a figlio/a, di compilare e firmare la seguente dichiarazione che ha valore di autocertificazione. In base al punteggio ottenuto verrà stilata una graduatoria sotto la responsabilità del Dirigente Scolastico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE | Apporre una crocetta nella casella desiderata | PUNTEGGIO | Riservato all’ufficio |
| Residenza del bambino nel comune di Trezzano sul Naviglio |  | Punti 25 |  |
| Età del bambino : 5 anni |  | Punti 15 |  |
| Età del bambino : 4 anni |  | Punti 10 |  |
| Età del bambino : 3 anni compiuti tra01/01/2022e il 31/01/2022 |  | Sarà escluso da questa graduatoria ed inserito in una graduatoria a parte |  |
| Alunno che ha altri fratelli e sorelle frequentanti scuole di questo istituto |  | Punti 15 |  |
| Alunno con un genitore che lavora nel territorio del comune di Trezzano sul Naviglio |  | Punti 5 |  |
| Alunni con famiglia monoparentale |  | Punti 1 |  |
| Alunno con un genitore disabile |  | Punti 1 |  |
| Alunni con particolari patologie fisiche certificate |  | Punti 1 |  |

* **Dopo l’inserimento di tutti i residenti nei plessi prescelti, se alcuni di essi verranno esclusi, potranno scegliere un altro plesso PRIMA DEI NON RESIDENTI E DEGLI ANTICIPATARI**
* **Gli alunni con situazioni di tutela certificata, residenti nel comune di Trezzano sul Naviglio hanno precedenza assoluta e non entrano in graduatoria**
* **Le iscrizioni che avvengono dopo la scadenza dei termini verranno considerate in fondo alla graduatoria**

**PER AUTOCERTIFICAZIONE**

**FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N°TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_