|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene accessorio, arte, gioielli della corona, catena  Descrizione generata automaticamente | **Istituto Comprensivo “NINO CORTESE”**  **Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA)**  **Tel/Fax 081 7590420 - C.F.: 93056830636 – Cod. Mecc.: NAIC8EN005**  **E-Mail:** [**naic8en005@istruzione.it**](mailto:naic8en005@istruzione.it)**;** [**naic8en005@pec.istruzione.it**](mailto:naic8en005@pec.istruzione.it)**;**  [**www.icninocortese.edu.it**](http://www.icninocortese.edu.it) | *Risultati immagini per bandiera europea pon fes fesr* |

**SCUOLA PRIMARIA**

**PLESSO SORIANO**

**ATTRIBUZIONE CLASSE A TEMPO PIENO**

**Al Dirigente scolastico**

**dell’Istituto comprensivo “Nino Cortese”**

**di Casoria (Na)**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di 🞎 genitore/esercente la

responsabilità genitoriale 🞎 tutore 🞎 affidatario, dell’alunn \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt \_\_ per l’a. s. **2024-2025** alla classe prima della scuola primaria del plesso Soriano

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti *(segnare con una* ***X*** *il requisito d’interesse)* :

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITO** | **Punti** |
| * **Famiglia monogenitoriale** | 20 |
| * **Entrambi i genitori lavoratori** | 15 |
| * **Residenza o sede di lavoro di uno dei genitori nel territorio di riferimento** | 10 |
| * **Alunna/o residente nel bacino di utenza dell’Istituto**[[1]](#footnote-1) | *massimo* 10 |
| * **Grave infermità/disabilità di uno dei genitori** | 10 |
| * **Presenza di un componente del nucleo familiare con grave infermità/ disabilità** | 5 |
| * **Presenza nell’istituto di fratelli/sorelle che frequentano il medesimo tempo scuola** | 3 |
| * **Provenienza dalla scuola dell’infanzia del medesimo istituto** | 2 |

**Si allega**[[2]](#footnote-2):

1. *Copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per quanto riguarda la **vicinanza chilometrica** della residenza della famiglia dell’alunno dalla scuola prescelta si intende *(calcolata con Google Maps – percorso a piedi)*:

   tra 0 e 500 m rispetto la scuola prescelta 10 punti

   tra 501 e 1000 m rispetto la scuola prescelta 5 punti

   oltre i 1000 m rispetto la scuola prescelta 1 punto [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la situazione lavorativa allegare un attestato redatto dal datore di lavoro; per la condizione di disabilita del familiare decreto di invalidità o certificazione ai sensi della L. 104/94 [↑](#footnote-ref-2)