

*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

*ISTITUTO COMPRENSIVO “MONTESSOR – Maria Clotilde Pini*”

Via S. M. Goretti, 41 – 00199 R O M A –  06 /86 20 83 92 –  06 / 86 20 83 95

C. F.:3939182306 C.M: RMEE00700R

**e-mail**: [rmic8g900l@istruzione.it](mailto:rmic8g900l@istruzione.it) **pec:** rmic8g900l@pec.istruzione.it

**MODULO CRITERI DI ISCRIZIONE**

**Iscrizione per a.s. 2024/2****5 alla:**

**󠄈 SCUOLA DELL’INFANZIA PLESSO DI S. M. GORETTI- 󠄈 󠄈 󠄈 󠄈 SCUOLA DELL’INFANZIA DI VILLA PAGANINI**

PRESENTATO DA…………………………………………………………………………….

GENITORE/TUTORE DELL’ ALUNNO :………………………………………………

NATO/ A: …………………………………………………………………….IL: ………………..

PROT:………………..

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono **autocertificate** dal sottoscritto consapevole delle **responsabilità**

**penali** che si assume, ai sensi dell’art. 76 del T.U. D.P.R. n. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000, l’amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad **accertare la veridicità** delle informazioni sotto fornite. In caso di falsa dichiarazione verranno a ***decadere tutti i benefici*** eventualmente conseguiti a fini dell’accoglimento della domanda di iscrizione.

Le domande verranno selezionate in base ai seguenti criteri. A parità di requisiti sarà valutata l’età maggiore per mese e giorno.

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

**Avranno la precedenza i seguenti criteri** (Barrare la casella corrispondente alla propria situazione)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P** | Bambini con fratelli o sorelle frequentanti la Casa dei Bambini e/o la Scuola primaria dell’Istituto Montessori-Pini; |  |
| **P** | Fratelli o sorelle di nuovi iscritti all’Istituto Montessori- Pini nell’anno scolastico di riferimento della domanda di iscrizione; |  |

**I posti rimanenti verranno assegnati in percentuale (20%) in base ai sottostanti criteri, dichiarati dagli interessati nel presente allegato alla domanda di iscrizione:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A 20%** | Bambini che frequentano, nell’anno di presentazione della domanda d’iscrizione, asili nido o Casa dei Bambini riconosciuti dall’Opera Montessori e dal Centro Nascita Montessori, pubblici o privati, **comprovata da documentazione allegata alla domanda;** |  |
| **B 20%** | Bambini con fratelli o sorelle che hanno frequentato in passato un ciclo completo di Scuola primaria nel VII Circolo Montessori, **comprovata da documentazione allegata alla domand**a; \* |  |
| **C 20%** | Bambini che risiedono vicino alla sede del Plesso del Circolo presso il quale hanno presentato domanda d’iscrizione, in ordine di viciniorietà tra il luogo di residenza del nucleo familiare e la sede scolastica. La distanza sarà calcolata secondo le mappe del sito Google Maps -percorso a piedi più breve; (**situazione comprovata da documentazione allegata alla domanda)** |  |
| **D 20%** | Bambini figli di genitori che hanno frequentato in passato un ciclo completo di Scuola primaria nel VII Circolo Montessori**,comprovata da documentazione allegata alla domanda**; \* |  |
| **E 20%** | Bambini con un genitore che lavora vicino alla sede del Plesso del Circolo presso il quale hanno presentato domanda d’iscrizione, in ordine di viciniorietà tra il luogo di lavoro e la sede scolastica. La distanza sarà calcolata secondo le mappe del sito Google Maps - percorso a piedi più breve (**situazione comprovata da documentazione** allegata alla domanda). |  |

Il PTOF (piano dell’offerta formativa ) dell’Istituto Montessori-Pini è disponibile al seguente indirizzo web: www.viicircolomontessori.it

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per Autocertificazione**