

**ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA A. BALDI A.S. 2019/20**  
**REQUISITI DI PRECEDENZA - DICHIARAZIONE AI SENSI L. 445/2000**

**Al Dirigente Scolastico**  
**IC. " Maria Capozzi"**  
**Roma**

Il sottoscritto ..... a completamento della richiesta di iscrizione alla classe prima della scuola primaria per l'a.s. 2019/20 per il/la proprio/a figlio/a,....., visti i criteri di accoglimento delle domande pubblicati sul modulo di iscrizioni on line, dichiara, ai sensi della L.: 445/2000 , il possesso dei seguenti requisiti:

1. Alunni con disabilità ( L.104/92)\*    SI    NO
2. Alunni provenienti dalla Scuola d'Infanzia comunale "A. Baldi"    SI    NO
3. Alunni provenienti da Scuole d'Infanzia che abbiano frequentato 40 ore settimanali    SI    NO  
( questo criterio non è cumulabile con il precedente)
4. Alunni i cui genitori siano entrambi lavoratori\*    SI    NO
5. Alunni con fratelli frequentanti la stessa scuola primaria "A. Baldi" a tempo 40 ore    SI    NO
6. Alunni appartenenti a famiglie monoparentali con affido esclusivo\*    SI    NO
7. Alunni ospitati in casa- famiglia\*    SI    NO
8. Alunni appartenenti a famiglie con più di due figli minori di 16 anni\*    SI    NO
9. Alunni appartenenti a famiglie nelle quali siano presenti componenti in situazione di handicap (L. 104/92)\*    SI    NO
10. Alunni appartenenti a famiglie seguite dai Servizi Sociali\*    SI    NO

\*Presentare documentazione, certificazione o autocertificazione, se ammessa dalla legge.

Roma .....

In fede,

Firma .....

Firmare in originale e scansionare.

Il presente modello può essere trasmesso a mezzo posta elettronica, **entro e non oltre il 31/01/19**, al seguente indirizzo: *rmic8bm00r@istruzione.it*