

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO  
INDIRIZZO MUSICALE

Cod. Mecc. RMIC87400D - C.F. 97198090587

VIA L. GIUSTINIANI, 20 00065 FIANO ROMANO (RM)

☎ 0765 389008 ☎ 0765 389918

✉ [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it)

✉ [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icfiano.it](http://www.icfiano.it)

## MODELLO DI PASSAGGIO DA TEMPO RIDOTTO A TEMPO PIENO - SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore tutore affidatario  
dell'alunno \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ frequentante la sez. \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia di via \_\_\_\_\_

**chiede**

il passaggio al tempo pieno per l'anno scolastico 2014-15.

**Barrare con le voci che interessano**

<b>1</b>	<b>RESIDENZA</b>	<b>punti</b>
A	Residenza nel Comune di Fiano Romano	<b>160</b>
B	Presenza di almeno un genitore che lavora nel Comune di Fiano Romano	<b>20</b>
<b>2</b>	<b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b>	
A	nel 2009	<b>90</b>
B	nel 2010	<b>60</b>
C	nel 2011	<b>30</b>
<b>3</b>	<b>SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE E SOCIO LAVORATIVA</b>	
A	Alunno disabile riconosciuto ai sensi della L. 104/92	<b>12</b>
B	Famiglia in particolari condizioni di difficoltà (orfani, segnalazione dei Servizi Sociali, segnalazione del Tribunale)	<b>7</b>
C	Presenza di entrambi i genitori (o dell'unico genitore) che lavorano per almeno 6 ore giornaliere (comprensivo di tempo necessario al raggiungimento del luogo di lavoro);	<b>6</b>
D	Presenza di un solo genitore che lavora per almeno 6 ore giornaliere (comprensivo di tempo necessario al raggiungimento del luogo di lavoro);	<b>5</b>
E	Nucleo familiare numeroso (almeno 4 figli)	<b>0,5</b>

**Dovranno essere allegati alla presente i seguenti documenti:**

Documentazione comprovante quanto dichiarato ai punti: **3 a – b – c – d – e**

Le documentazioni relative ai punti 3 c – d dovranno essere rilasciate dai datori di lavoro per la certificazione dell'orario e accompagnati dall'ultima busta paga, annerendo la parte relativa agli importi percepiti, lasciando visibile la matricola Inps.

Saranno valutate le documentazioni che perverranno entro la data di scadenza delle iscrizioni.

Documentazioni prodotte successivamente al 28 febbraio 2014 non saranno prese in considerazione.

Documentazioni false o mendaci saranno soggette alle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

In accordo con l'Ente Locale saranno effettuati controlli a campione presso l'Inps per la verifica delle certificazioni di lavoro prodotte.

Il sottoscritto è consapevole che tra tutti i richiedenti sarà stilata una graduatoria secondo i criteri sopra riportati.

È inoltre consapevole che l'accettazione della domanda comporterà il cambio dei docenti.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.)

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

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

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.