



# SEZIONE PRIMAVERA

## Criteria accoglienza iscrizioni

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| 1 | Bambino il cui nucleo familiare ha la residenza o il domicilio nel Comune di Augusta in prossimità dell'Istituzione.  | <input type="checkbox"/> 20 punti |
| 2 | Bambino il cui nucleo familiare ha la residenza o il domicilio nel Comune di Augusta.   | <input type="checkbox"/> 10 punti |
| 3 | Bambino il cui nucleo familiare non ha la residenza nel Comune di Augusta ma ha entrambi i genitori che lavorano nel Comune di Augusta<br>Allegare autocertificazione                             | <input type="checkbox"/> 5 punti  |
| 4 | Bambino con fratello/sorella che frequenta nell'anno scolastico 2024/25 lo stesso plesso scolastico per il quale chiede l'iscrizione;<br>nome della scuola _____<br>nome fratello/sorella _____   | <input type="checkbox"/> 10 punti |
| 5 | Bambino con fratello/sorella che frequenta nell'anno scolastico 2024/25 una delle scuole all'interno dello stesso istituto comprensivo;<br>nome della scuola _____<br>nome fratello/sorella _____ | <input type="checkbox"/> 10 punti |
| 6 | Bambino con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi;<br>Allegare autocertificazione   | <input type="checkbox"/> 20 punti |
| 7 | Bambino che appartiene a famiglia <b>monoparentale</b> con genitore lavoratore;<br>Allegare autocertificazione  | <input type="checkbox"/> 20 punti |
| 8 | Bambino orfano di uno o entrambi i genitori<br>Allegare relazione dei servizi sociali   | <input type="checkbox"/> 20 punti |
| 9 | Bambino in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione<br>Allegare documentazione del TDM  | <input type="checkbox"/> 10 punti |

**A parità di condizioni sarà accolto il bambino nato prima.**

(Riservato all'Ufficio)

TOTALE

\_\_\_\_\_PUNTI