



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2
Via S. Francesco, 2 - 35028 Piove di Sacco (PD)
C.F. 92258490280 tel. 049 9701167 - fax. 049-5840085
e-mail: pdic89900g@istruzione.it PEC: pdic89900g@pec.istruzione.it www.ics2davila.it



MODULO SCUOLA DELL'INFANZIA

PER LA DEFINIZIONE DELLE GRADUATORIE
IN CASO DI ESUBERO DELLE RICHIESTE DI ISCRIZIONE A.S. 2025/2026
Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000

ALUNNO/A _____

SEDE 1^ SCELTA _____ SEDE 2^ SCELTA _____ SEDE 3^ SCELTA _____

A - PRECEDENZA ASSOLUTA

- 1 - Essere fratello/sorella di un/a alunno/a già frequentante la stessa sc. Infanzia a.s. 2025/2026
La PRECEDENZA ASSOLUTA si applica solo ai residenti

NOMINATIVO _____
SC. INFANZIA _____

B - RESIDENZA

- 1 Residenza anagrafica (Nucleo Familiare del minore ed esercenti la patria potestà) nel **Comune di Piove di Sacco** ☐ **SI** ☐ **NO** (30 punti) _____
- 2 Alunno/a che abita vicino alla scuola
in Via _____ n. _____ ☐ **SI** ☐ **NO** (15 punti) _____
plesso più vicino alla residenza – rilevato con Google Maps a piedi

C - SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE

- 1 Alunno/a con un solo genitore e senza altro convivente ☐ **SI** ☐ **NO** (10 punti) _____
- 2 Fratello che frequenta la sc. primaria vicina a.s. 2025/2026
NOMINATIVO _____ ☐ **SI** ☐ **NO** (5 punti) _____
Sc. PRIMARIA _____ CL. _____
- 3 Altri fratelli/sorelle minori in età prescolare (sotto i 3 anni) ☐ **SI** ☐ **NO** (2 punti) _____
- 4 Situazione socio-familiare certificata dai Servizi Sociali del Comune ☐ **SI** ☐ **NO** (10 punti) _____
- 5 Membro nel nucleo familiare con disabilità certificata che necessita di assistenza:
Nominativo: _____ rapporto di parentela (_____) ☐ **SI** ☐ **NO** (2 punti) _____

D - SITUAZIONE LAVORATIVA

- 1 Alunno/a con i genitori entrambi lavoratori, o, nel caso di famiglia monoparentale, dell'unico genitore che lavora ☐ **SI** ☐ **NO** (10 punti) _____

PADRE: Ditta/Ente _____ con sede a _____ Via _____ tel. _____

MADRE: Ditta/Ente _____ con sede a _____ Via _____ tel. _____

PUNTEGGIO TOTALE _____

SONO VALIDI I REQUISITI DICHIARATI E POSSEDUTI ALL'ATTO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E COMUNQUE ENTRO LA DATA MINISTERIALE CHE FISSA IL TERMINE DELLE ISCRIZIONI (10/02/2025)

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006 n. 305)

PIOVE DI SACCO, _____

FIRMA DEL GENITORE _____