



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. Vassallo" BOVES

Via Don Cavallera, 14 – 12012 BOVES (CN) - tel.0171/391870

Cod. Fiscale 80015660048 – Cod. meccanografico CNIC809009 – Cod. univoco UF6HRR

✉ cnic809009@istruzione.it ✉ cnic809009@pec.istruzione.it 🌐 <https://icvassalloboves.edu.it>

AUTODICHIARAZIONE CRITERI DI AMMISSIONE AL TEMPO PIENO (all. 1)

(crocettare la colonna "sì" solo per i requisiti posseduti)

Criteri adottati dal Consiglio di Istituto con delibera n. 83 del 12/10/2020

Il/la _____ sottoscritto/a _____ genitore _____ dell'alunno/a _____
_____ iscritto/a per l'a. s. 2026/2027 alla **Scuola Primaria - plesso di Boves**
capoluogo dell'Istituto Comprensivo A. Vassallo di Boves, consapevole delle sanzioni penali nel caso di
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Sì Ris. Segr.

1.	Residenza nel Comune di Boves		
2.	Situazione sociale problematica: caso sociale (documentato dal servizio socio assistenziale) o grave patologia di salute di un genitore che possa impedire un'adeguata assistenza dell'alunno (documentato dal medico di base o specialista). (allegare certificazione del medico di base o del medico specialista oppure l'autodichiarazione o segnalazione da parte del CSAC) <i>Indicare il nominativo dell'assistente sociale che segue il nucleo familiare</i> _____		
3.	Genitore unico: alunno orfano o riconosciuto da un solo genitore		
4.	Genitore lavoratore separato o divorziato con affido esclusivo del figlio. GENITORE - lavora presso (indicare azienda e/o nominativo titolare): _____ _____ Tel. _____		
5.	Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno PADRE lavora presso (indicare azienda e/o nominativo titolare): _____ _____ Tel. _____ MADRE lavora presso (indicare azienda e/o nominativo titolare): _____ _____ Tel. _____		
6.	Un genitore lavoratore a tempo pieno e uno part time PADRE lavora presso (indicare azienda e/o nominativo titolare): _____ _____ Tel. _____		

	MADRE lavora presso (<i>indicare azienda e/o nominativo titolare</i>): _____ _____ Tel. _____		
7.	Genitori entrambi lavoratori part-time PADRE lavora presso (<i>indicare azienda e/o nominativo titolare</i>): _____ _____ Tel. _____ MADRE lavora presso (<i>indicare azienda e/o nominativo titolare</i>): _____ _____ Tel. _____		
8.	Un solo genitore lavoratore Nominativo genitore: _____ lavora presso (<i>indicare azienda e/o nominativo titolare</i>): _____ _____ Tel. _____		

L' eventuale precedenza legata ai criteri 5-6-7-8 è correlata, a parità di requisito, al numero di figli minorenni e al numero di figli già iscritti che frequenteranno il tempo pieno di via Alba nell' a.s. successivo, di seguito indicati:

Nominativo degli altri figli minorenni	Data di nascita	Classe del tempo pieno di via Alba che frequenterà nell' a. s. 26/27 (se iscritto)

Per ogni genitore lavoratore, allegare:

- *la dichiarazione del datore di lavoro con indicazione del tipo di contratto (se a tempo pieno o tempo parziale, secondo il CCNL);*
- *se a tempo parziale, si richiede di indicare il numero delle ore settimanali del contratto;*
- *se libero professionista, compilare la dichiarazione presente sul sito **(all.2)***

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi della normativa vigente, le autocertificazioni saranno verificate "a campione" dalla Segreteria. Per questo motivo è indispensabile fornire i recapiti necessari all'espletamento dei controlli d'ufficio.