



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI** **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



### ISTITUTO COMPRESIVO "MATTEO RICCI"

Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)

Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422 e-mail:

anic80300l@istruzione.it

pec: anic80300l@pec.istruzione.it

[www.icpolverigi.edu.it](http://www.icpolverigi.edu.it)

### DICHIARAZIONE FACOLTATIVA DI DATI AI FINI DELLA REDAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'INSERIMENTO NELLA ANTIMERIDIANA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, ai fini della compilazione della graduatoria per l'inserimento nella sezione antimeridiana della scuola dell'infanzia

AQUILONE (di Camerata Picena)

IL GIROTONDO (di Agugliano),

dichiara che \_\_ I \_\_ bambin\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ ha:

1. Genitori disabili o soggetti a gravi infermità SI NO
2. Fratelli frequentanti la scuola prescelta o altre scuole appartenenti a questo I.C. SI NO
3. Famiglia composta da un solo genitore (es: vedovanza, solo madre nubile, solo padre celibe) SI NO
4. Entrambi i genitori lavorano SI NO

5. Orario di lavoro del padre: .....

Orario di lavoro della madre: .....

Eventuale pendolarità del padre (indicare in Km la distanza della sede di lavoro):

..... Indirizzo sede presso cui il padre svolge la propria attività

Eventuale pendolarità della madre (indicare in Km la distanza della sede di lavoro):

.....

Indirizzo sede presso cui la madre svolge la propria attività

.....

6. Altro da segnalare (ad es. genitori separati o divorziati...): .....

.....

7. Il sottoscritto..... dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del

D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

L'amministrazione di questo Istituto si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni pervenute.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_