





**d) la madre**

**( ) è lavoratrice:    autonoma     dipendente**

**e lavora presso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_**

viene considerato lavoratore chi svolge lavoro dipendente o autonomo, a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato (di durata complessiva almeno trimestrale) con rapporto lavorativo in essere alla data di presentazione della domanda di iscrizione o nel semestre precedente

**( ) è studentessa presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_**

vengono considerati studenti coloro che frequentano i corsi del sistema di istruzione e di istruzione e formazione, statale, paritario e parificato, nonché i corsi universitari limitatamente alla prima laurea. Nel caso di iscrizione all'Università ad anni successivi al primo, si attribuisce il punteggio solo se superati almeno due esami negli ultimi dodici mesi. Sono equiparati ai lavoratori coloro che sono titolari di una borsa di studio post-laurea, di un assegno di ricerca universitaria, coloro che seguono una scuola di specializzazione post-laurea (compresi i master) ovvero un dottorato di ricerca ovvero corsi o tirocini richiesti per il conseguimento di un titolo professionale

**( ) non presta attività lavorativa**

specificare se eventualmente in cassaintegrazione o mobilità e da quale data: \_\_\_\_\_

**3. nel nucleo familiare è presente un genitore con condizioni fisiche e/o psichiche invalidanti con grado di invalidità superiore al 70% documentato dall' A.S.S. ai sensi della normativa vigente:**

**SI                       NO                       se sì, consegnare copia della relativa documentazione presso gli Uffici del SIS del Comune di Trieste**

viene considerata invalidante anche una malattia cronica che impedisca o diminuisca sensibilmente la capacità di accudire i propri figli, purché ciò sia espressamente indicato nel certificato del medico di base.

**4. i genitori del/la minore debbono accudire altri parenti convidenti disabili con disabilità accertata dall'Azienda per i Servizi Sanitari:**

**SI                       NO                       se sì, consegnare copia della relativa documentazione presso gli Uffici del SIS del Comune di Trieste**

**5. ci sono altri minori convidenti, di età fra 0 e il compimento dei 14 anni:    SI                       NO**

se sì, indicare i nomi: \_\_\_\_\_

**6. i minori convidenti frequentano nel corrente anno scolastico (2014/15) le seguenti strutture educative/scolastiche (nido d'infanzia, scuola d'infanzia comunale o statale, scuola primaria, scuola secondaria di I° grado):**

<b>minore</b>	<b>indicare il nome del nido o della scuola</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**7. il/la minore è rimasto/a in lista d'attesa nella stessa scuola nell'a.s. 2014/15:    SI                       NO**

segnalare anche gli eventuali altri anni scolastici nei quali il minore è rimasto in lista d'attesa nella stessa scuola:

**2013/14 ( )                      2012/13 ( )                      2011/12 ( )**

Il/La sottoscritto/a rende noto che:

- **il/la minore è seguito dai Servizi Sociali di Base** **SI ( ) NO ( )**  
(segnalare nome dell'Assistente Sociale o la UOT di appartenenza): \_\_\_\_\_ )

- **il/la minore usufruisce del sostegno extrascolastico** **SI ( ) NO ( )**

- **altro** \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento del/la minore, il sottoscritto è consapevole che pagherà – se non esonerato – una tariffa mensile, che verrà calcolata sulla base del valore dell'attestazione ISEE del nucleo familiare e dell'indicazione del numero fratelli, o minori conviventi, frequentanti un servizio comunale.

**NB:** l'apposito modulo di “richiesta riduzione tariffa o esonero dal pagamento del servizio” verrà distribuito con l'inizio dell'a.s. 2015/16. Tempi e luoghi di consegna dei moduli compilati saranno resi noti a settembre 2015.

#### Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di possedere tutti i requisiti sopra dichiarati alla data di presentazione della domanda di iscrizione.
- di aver ricevuto e preso visione dell'**informativa** sul Servizio Integrativo Scolastico nonché **dell'informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/03** “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Trieste, \_\_\_\_\_

**Il dichiarante:** \_\_\_\_\_ \*\*

\*\* firma da apporsi in presenza dell'addetto al ricevimento; se il dichiarante non presenta l'istanza di persona, la domanda deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento

#### RISERVATO ALLA SCUOLA O ALL'UFFICIO SIS:

L'alunno/a ha diritto - per territorialità - alla frequenza della scuola: \_\_\_\_\_

Data di ricevimento della domanda: \_\_\_\_\_

Ora di ricevimento della domanda ( \* ) \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto al ricevimento della domanda: \_\_\_\_\_

( \* ) Da apporsi solo per le domande pervenute dopo la scadenza del termine.