



**Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale
CITTA' DI ALBANO LAZIALE
Città Metropolitana di Roma Capitale
SETTORE III – Servizio I
Te. 06 9320908 - Fax 06 9321022**

TABELLA DI VALUTAZIONE ED ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI A.S. 2018/2019

1	Residenza del minore nel Comune di Albano Laziale congiuntamente ad almeno un genitore o tutore legale, alla data di pubblicazione del manifesto d'iscrizione.	15
2	Disabilità (Accertata clinicamente con certificazione dell'ASL di residenza TSMREE)	10
3	Famiglia Monoparentale (Comprovata da stato anagrafico ovvero da provvedimento dell'Autorità Giudiziaria)	5
4	Minore segnalato dai Servizi Sociali del Comune di Albano Laziale su delega dell'Autorità Giudiziaria (allegare dichiarazione Servizi Sociali).	5
5	Genitore, fratello/sorella disabile convivente (L.104 art.3 - c.3) (allegare Certificato dello Stato di Famiglia in carta libera e copia della certificazione di disabilità).	1
6	Bambini nati nel 2013	2
7	Bambini nati nel 2014	1
8	Bambini nati nel 2015	0
9	Per ogni genitore lavoratore a tempo pieno <ul style="list-style-type: none">• Autodichiarazione DPR 445/2000 per i lavoratori autonomi e per i dipendenti pubblici;• Dichiarazione del datore di lavoro per i dipendenti privati.	2
10	Per ogni genitore lavoratore a tempo parziale <ul style="list-style-type: none">• Autodichiarazione DPR 445/2000 per i lavoratori autonomi e per i dipendenti pubblici;• Dichiarazione del datore di lavoro per i dipendenti privati.	1
11	Entrambi i genitori disoccupati (Certificazione dello stato di disoccupazione da parte del CPI e/o Autodichiarazione ai sensi DPR 445/2000)	0
12	Fratelli/Sorelle riconfermati che frequenteranno la Scuola dell'Infanzia nell'A.S. 2018/2019	2