



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI QUINTO DI TREVISO E MORGANO  
SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA di I GRADO  
Via Donatori del Sangue, 1 - 31055 Quinto di Treviso - Tel. 0422/379357 - Fax 0422/479476  
e-mail: [TVIC82600X@istruzione.it](mailto:TVIC82600X@istruzione.it) SITO INTERNET : [www.icquintotv-morgano.edu.it](http://www.icquintotv-morgano.edu.it)



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

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

*Codice Identificativo del Progetto: I0.2.2A-FDRPOC-VE-2019-6 CUP: B98H18014320001  
Competenze di base in chiave innovativa a supporto dell'offerta formativa": La scuola mi fa volare*

## **B) CRITERI DI PRECEDENZA NELL'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE A TEMPO PIENO PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA "MARCONI" DI QUINTO.**

1. Residenti (\*) nel Comune di Quinto e di Morgano con fratelli/sorelle già frequentanti il tempo pieno (dalla 1<sup>a</sup> alla 4<sup>a</sup> classe), presso la scuola "Marconi" di Quinto.
2. Residenti nel Comune di Quinto e Morgano.
3. Non residenti nei Comuni di Quinto e Morgano con fratello/sorella già frequentanti il tempo pieno presso la scuola primaria "Marconi" di Quinto (dalla 1<sup>a</sup> alla 4<sup>a</sup> classe).
4. Non residenti nei Comuni di Quinto e Morgano con fratello/sorella già frequentanti la scuola primaria "Marconi" di Quinto (dalla 1<sup>a</sup> alla 4<sup>a</sup> classe).
5. Non residenti nei Comuni di Quinto e Morgano con fratello/sorella già frequentanti una delle scuole secondarie di 1° grado dell'Istituto (dalla 1<sup>a</sup> alla 2<sup>a</sup> classe).
6. Non residenti nei Comuni, provenienti da scuole dell'infanzia dei Comuni di Quinto di Treviso e Morgano.

7. Graduatorie per tutte le richieste di iscrizione in esubero dopo aver applicato i precedenti criteri:

	<b>SITUAZIONE FAMILIARE</b>	<b>PUNTI</b>	<b>TOT</b>
1	FAMIGLIA CON PRESENZA DI PIU' FIGLI DA 0 A 5 ANNI. FIGLI N°.....	1 X figlio	
2	PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI PERSONA DIVERSAMENTE ABILE (L.104/1992). ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE	2	
3	NONNI RESIDENTI NEL COMUNE DELLA SCUOLA RICHIESTA (SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE)	2	
4	LUOGO DI LAVORO DI ALMENO UN GENITORE NEL COMUNE DELLA SCUOLA RICHIESTA.	1	

	<b>OCCUPAZIONE</b>		<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>	<b>TOT</b>
5	OCCUPATI FULL TIME	4			
6	OCCUPATI PART TIME	3			
7	DISOCCUPATI/CASALINGHE/PENSIONATI	1			
			<b>TOTALE</b>		

8. A parità di punteggio in graduatoria si procederà per estrazione.

Per l'attivazione di una classe con modello orario a tempo pieno è necessario che vi siano almeno 15 iscritti.

(\*) La residenza deve essere posseduta all'atto di presentazione della domanda di iscrizione.

**Data,** \_\_\_\_\_

**firme dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_