Ris. Segreteria

Istituto Comprensivo Orbassano II *Progr.n°_____*

Via Cervetti, 7 – 10043 ORBASSANO (TO) - Tel. 011/9002774-9011364
e- mail: TOIC8AJ00T@istruzione.it - sito web: www.icorbassano2.edu.it

Codice Meccanografico da indicare per iscrizioni alla *Scuola Media L. da VINCI*: **TOMM8AJ01V**

TABELLA PUNTEGGIO PER COMPILAZIONE GRADUATORIA ISCRIZIONE A.S. 2025/'26 - *SMS VINCI*

NOME e COGNOME dell'alunno/a _____

NATO/A a _____il _____

Scuola Elementare di Provenienza _____

Se nato all'Estero, ETA' di arrivo in ITALIA _____

Recapito **tel**. e indirizzo **e-mail** *MADRE* _____

Recapito **tel**.e indirizzo **e-mail** *PADRE* _____

ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO O PRECEDENZA	**PUNTI O PRECEDENZA**	**Indicare SI o NO**
Alunno/a in situazione di handicap certificato e residente a Orbassano	**precedenza**	
Aver frequentato una scuola primaria dipendente dall'IC Orbassano II (Gramsci o Rodari)	**precedenza**	
Alunno/a residente in Orbassano entro la data del 10/02/2025	**precedenza**	
Ha fratelli che frequentano la classe 1^ o 2^ della **SMS L.da VINCI**	**10**	
L'alunno ha i genitori o fratelli/sorelle diversamente abili	**10 punti per ognuno** Indicare punteggio totale___	
Presenta la domanda entro i termini	**30**	
PUNTEGGIO TOTALE		
NOME ISTITUTO SECONDA PREFERENZA :		

Si ricorda che in caso di parità di punteggio avrà la precedenza l'alunno/a con età anagrafica maggiore
Le dichiarazioni rilasciate verranno controllate a campione.

§§§§§§§§§§§§§§§

Nello schema che segue Vi chiediamo alcuni dati richiesti a scopo statistico dall'**INVALSI** (*Istituto nazionale per la valutazione del sistema educativo di istruzione e di formazione*), che conduce ricerche istituzionali per conto del **MIUR**, in ambito scolastico e sociale . I dati verranno trattati da INVALSI in maniera anonima.

CROCETTARE la voce che interessa :

PADRE Nato a _____ il_____					
TITOLO DI STUDIO PADRE	**LICENZA ELEMENTARE**	**LICENZA MEDIA**	**QUALIFICA PROFESSIONALE**	**DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE**	**LAUREA**
MADRE Nata a _____ il_____					
TITOLO DI STUDIO MADRE	**LICENZA ELEMENTARE**	**LICENZA MEDIA**	**QUALIFICA PROFESSIONALE**	**DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE**	**LAUREA**

Professione del PADRE	**DISOCCCUPATO**	**OPERAIO**	**IMPIEGATO,INSEGNANTE o MILITARE**	**PROFESSIONISTA DIPENDENTE**	**LAV. in PROPRIO**
Professione della MADRE	**DISOCCCUPATO**	**OPERAIO**	**IMPIEGATO,INSEGNANTE o MILITARE**	**PROFESSIONISTA DIPENDENTE**	**LAV. in PROPRIO**

Altra occupazione non indicata **PADRE**_____ **MADRE**_____

Orbassano, _____

Firma di almeno un genitore o di chi ne fa le veci

_____