



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: [moic81800t@istruzione.it](mailto:moic81800t@istruzione.it) PEC: [moic81800t@pec.istruzione.it](mailto:moic81800t@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icfabriani.edu.it](http://www.icfabriani.edu.it)

**CRITERI DI AMMISSIONE ALLE CLASSI A TEMPO PIENO - A.S. 2020-2021**

**ISCRITTI ENTRO IL TERMINE( ore 20.00 del 31/01/2020 )**  
(delibera del Consiglio di Istituto del 19/12/2019)

**Plesso Marconi** : classi a 40 ore (Tempo Pieno)  
classi a 27 ore (Tempo Normale)

**Plesso Trenti** : classi a 40 ore (Tempo Pieno)

I criteri saranno applicati solo in caso di iscrizioni in eccesso in uno dei due plessi o in un tempo scuola. In ogni caso ai residenti sarà assicurato il posto.

1° gruppo	Residenti al <b>07/01/2020</b> che compiono i sei anni entro il <b><u>31/12/2020</u></b> Alunni residenti nello stradario del plesso	
2° gruppo	Alunni con handicap certificato	
3° gruppo	Casi raccomandati dai servizi sociali	
4° gruppo	Fratelli o sorelle che frequentano la scuola primaria al tempo scuola richiesto	
5° gruppo	Entrambi i genitori lavorano	
6° gruppo	Un solo genitore lavora	
7° gruppo	Anticipatari (bambini che compiono 6 anni di età dal 1/1/2021 al 30/04/2021) <i>Si invitano i genitori ad avvalersi delle indicazioni e degli orientamenti forniti dai docenti delle scuole dell'Infanzia frequentate, ai fini del raggiungimento del successo formativo.</i>	
8° gruppo	Non residenti	

**CRITERI SUPPLETIVI - In caso di ulteriore parità di punteggio:**

- gli alunni appartenenti ai gruppi 5 e 6 saranno a loro volta ordinati in ordine alfabetico, numerati e ammessi con estrazione a sorte dei numeri

La documentazione, se prevista, verrà richiesta per verificare l'appartenenza ai gruppi o l'applicazione dei criteri suppletivi.

In caso di riscontro di false dichiarazioni si provvederà all'esclusione dalla graduatoria ed eventualmente alla denuncia alle autorità competenti.

FIRMA GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_