

---

## ALLEGATO 2

### SCHEMA DI VALUTAZIONE DELLE ISTANZE

#### *Percorsi socio-educativi di potenziamento scolastico gratuiti – QSFP 2020*

#### **CUP F81H20000150001**

Richiedente: \_\_\_\_\_

Minore: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_

Istituto scolastico: \_\_\_\_\_

Scuola e classe frequentate \_\_\_\_\_

Protocollo domanda n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

#### 1. VERIFICA AMMISSIBILITÀ FORMALE

- ☐ Domanda nei termini
- ☐ Modello completo
- ☐ Firma presente
- ☐ Documenti completi
- ☐ Requisiti residenza
- ☐ Età minore conforme (11–14 anni)

#### 2. GRIGLIA DI VALUTAZIONE

Condizione economica (ISEE) \_\_\_\_\_/5

Composizione familiare \_\_\_\_\_/5

Presenza disabilità \_\_\_\_\_/2

Totale: \_\_\_\_\_/12

#### 3. CRITERI DI PRIORITÀ (in caso di parità)

- ☐ ISEE più basso   ☐ Più figli minori   ☐ Presenza disabilità   ☐ Età minore inferiore   ☐ Ordine cronologico

#### 4. OSSERVAZIONI

---

**Il Responsabile del Procedimento**

---

AGNANA CALABRA – BIVONGI – CAMINI – CANOLO – CAULONIA – GIOIOSA JONICA – GROTTERRIA – MAMMOLA –  
MARINA DI GIOIOSA IONICA – MARTONE – MONASTERACE – PAZZANO – PLACANICA – RIACE – ROCCELLA JONICA  
– S. GIOVANNI DI GERACE – SIDERNO – STIGNANO – STILO.

*Tel 0964/860860 - mail ufficiopiano@atscaulonia.rc.it - PEC ambitoterritorialesocialecaulonia@asmepec.it*

---

## 5. VALUTAZIONE INTEGRATIVA SCUOLA

☐ Frequenza regolare

☐ BES/DSA

☐ Beneficio atteso: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso

Osservazioni sulla necessità di avvio del percorso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico/Docente Referente**

\_\_\_\_\_

## 6. ESITO FINALE

☐ Ammesso ☐ Ammesso con riserva ☐ Non ammesso

**Il Responsabile del Procedimento**

\_\_\_\_\_