**ALLEGATO C**

DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLA **SCUOLA SEC. DI 1° GRADO PARITARIA**

**ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

(LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO IL **30 SETTEMBRE 2017 -** NEL CASO DI ENTI GESTORI DI PIU’ SCUOLE, ANCHE COMUNALI, DEVE ESSERE COMPILATO UN MODELLO PER OGNI SCUOLA)

**ANAGRAFICA DELLA SCUOLA**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA SEC. 1° GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO (via/numero civico/cap/comune/provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

TELEFONO \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\*: PEO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\* l’indicazione del recapito telefonico e dell’indirizzo di posta elettronica (PEO e PEC) è assolutamente obbligatoria)

INTESTAZIONE ESATTA DEL C/C BANCARIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICONOSCIUTA PARITARIA A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DECRETO PROT.N. \_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANAGRAFICA DELL’ENTE GESTORE**

NOME DELL’ENTE GESTORE (indicare il nome della fondazione o della parrocchia o della congregazione religiosa o della cooperativa o della società che gestisce la scuola **nella precisa denominazione risultante al registro delle imprese o, per le ditte individuali, presso la Camera di Commercio)**

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

SEDE DELL’ENTE GESTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELL’ENTE GESTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA DELL’ENTE GESTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FINALITA’ DI LUCRO SI  NO 

**ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTREMI DELLA PERSONA EVENTUALMENTE DELEGATA \* DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A COMPIERE ATTI DI GESTIONE RELATIVI ALLA SCUOLA**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Allegare copia della delega**

**ANAGRAFICA DEL COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE ED EDUCATIVE**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DEL CONTRATTO STIPULATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CALENDARIO SCOLASTICO**

DATA INIZIO ATTIVITA’ DIDATTICHE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA TERMINE ATTIVITA’ DIDATTICHE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALENDARIO DELLE FESTIVITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ARTICOLAZIONE ORARIO SETTIMANALE**

 30 ORE – orario normale  36 ore fino a 40. Orario prolungato \_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

**(\***) INDICARE IL NUMERO DI ORE SETTIMANALI SVOLTE

MENSA:  SI  NO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO ORARIO SETTIMANALE SCUOLA SEC. 1° GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **MATERIA** | **CLASSE I**  **n. ore** | **CLASSE II**  **n. ore** | **CLASSE III**  **n. ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CLASSI E ALUNNI SCUOLA SEC. 1° GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I corso**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**II corso**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**III corso**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**IV corso**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**IV corso**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_\_ certificati per handicap di cui n.\_\_\_\_\_\_ stranieri ore di lezione settimanali \_\_\_\_\_\_**

**PERSONALE DOCENTE IN SERVIZIO SCUOLA SEC. 1° GRADO**

**ALLEGARE PER CIASCUN DOCENTE: L’INCARICO DI ASSEGNAZIONE ALLA CLASSE e, per i docenti che non erano in servizio nello scorso anno scolastico, DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DEL DOCENTE, CORREDATA DA DOCUMENTO D’IDENTITA’, PER ABILITAZIONE, TITOLO DI STUDIO ED ELENCO ESAMI SOSTENUTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data nascita** | **Esatta denominazione Titolo di studio di accesso all’insegnamento prestato (\*)** | **Abilitazione posseduta (\*)** | **Materia di insegnamento** | **Monte ore settimanale** | **Tipologia contratto di lavoro (\*\*)** | **Decorrenza**  **e durata del contratto (\*\*\*)** | **Contratto Collettivo di Lavoro applicato (\*\*\*\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) indicare quando, in quale provincia per quale classe di concorso è stata conseguita; conseguita per concorso ordinario o riservato.**

**(\*\*) Rapporto di lavoro a tempo indeterminato ovvero determinato in conformità ai contratti collettivi di lavoro nazionali di settore, prestazione volontarie o contratto di prestazione d’opera (nel limite di ¼ delle prestazioni complessive)**

**(\*\*\*) I contratti a tempo indeterminato, in quanto senza soluzione di continuità, non possono prevedere una durata temporanea**

**(\*\*\*\*) ad esempio: scuola, enti locali, ANINSEI ecc.**

Firma del Legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ELENCO ALUNNI SCUOLA SEC. 1° GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_ (\*)

(\*) compilare un elenco per ciascuna classe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***N.*** | ***NOME E COGNOME*** | ***LUOGO E DATA DI NASCITA*** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |

Firma del Legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI RELATIVI AL PERSONALE NON DOCENTE IN SERVIZIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Titolo di studio | Mansione svolta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ORGANI COLLEGIALI COSTITUITI:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PIANO TRIENNALE DELL’OFFERTA FORMATIVA

Approvato dal Consiglio d’Istituto con delibera n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In base all’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante della scuola suindicata , dichiara:

* Che quanto riportato nella presente dichiarazione corrisponde al vero.
* Che i locali scolastici sono conformi alle norme vigenti dettate in materia di sicurezza ed igiene e che le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.
* Che la scuola possiede i requisiti richiesti dalla normativa vigente per il mantenimento della parità scolastica.
* Che gli studenti non sono di età inferiore a quella prevista dai vigenti ordinamenti scolastici.

Si allegano

* Documento d’identità del legale rappresentante;
* Incarico per il Coordinatore;
* Dichiarazione sostitutiva del titolo di studio posseduto con elenco esami sostenuti datata e sottoscritta da ciascun docente corredata dal documento d’identità del docente dichiarante (per i docenti che non erano in servizio nello scorso anno scolastico);
* Dichiarazione sostitutiva del certificato di abilitazione posseduta datata e sottoscritta da ciascun docente corredata dal documento d’identità del docente dichiarante (per i docenti che non erano in servizio nello scorso anno scolastico);
* Provvedimento datato e firmato dal Coordinatore delle attività educative e didattiche con la data di decorrenza per l’assegnazione di ciascun docente alla sezione o alle sezioni per l’insegnamento della materia di competenza e per il numero di ore settimanali stabilito dall’ordinamento;
* Eventuale dichiarazione di servizio volontario gratuito a favore della scuola datata e sottoscritta dall’interessato;
* Orario settimanale delle lezioni per ciascuna sezione

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \*

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

**N.B.** \* **firmato digitalmente oppure sottoscritto e scansionato, unitamente all’allegato documento d’identità, in formato pdf con le seguenti caratteristiche: formato foglio A4 in bianco e nero, con una dimensione massima di 300 dpi**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SCUOLA