**ALLEGATO A**

DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLA **SCUOLA DELL'INFANZIA 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 DELL’INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (ALLEGARE DELEGA)**

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

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

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

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

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

**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 (DPR 89/2009)**

25 ORE SENZA MENSA 40 ORE CON MENSA OLTRE 40 FINO A 50 ORE CON MENSA \_\_\_\_\_**(\*)**

**(\***) SE SI UTILIZZA QUESTA ARTICOLAZIONE ORARIA INDICARE IL NUMERO DI ORE SETTIMANALI SVOLTE

**DATI RELATIVI AGLI ALLIEVI E AI DOCENTI DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONI** | **ALLIEVI PER SEZIONE** | **DOCENTI INFANZIA ASSEGNATI ALLE SEZIONI** | **ORE SETTIMANALI DI ATTIVITA’ DIDATTICA DELLA SEZIONE** |
| 1° SEZIONE |  | 1)  2) |  |
| 2° SEZIONE |  | 1)  2) |  |
| 3° SEZIONE |  | 1)  2) |  |
| 4° SEZIONE |  | 1)  2) |  |
| 5° SEZIONE |  | 1)  2) |  |
| **TOTALE SEZIONI** | **TOTALE ALLIEVI** |  |  |

NUMERO TOTALE ALLIEVI CERTIFICATI PER HANDICAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO TOTALE ALLIEVI DI CITTADINANZA NON ITALIANA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PERSONALE DOCENTE DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO**

**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 E TITOLO DI STUDIO**

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

**(\*) Diploma triennale di scuola Magistrale; Diploma di maturità Magistrale conseguito entro l’a.s. 2001/2002; Diploma di maturità sperimentale ad indirizzo socio-psico-pedagogico conseguito entro l’a.s. 2001/2002; Laurea in Scienze della Formazione primaria- indirizzo scuola dell’infanzia**

**(\*\*) Indicare quando, in quale provincia, se per concorso ordinario o riservato è stata conseguita**

**(\*\*\*) 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, ASSOSCUOLA, F.I.S.M., A.G.I.D.A.E. ecc.**

Firma del Legale rappresentante

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

ALUNNI SCUOLA DELL’INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

(\*) compilare un elenco per ciascuna sezione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 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