

ALLEGATO A – USR Calabria – Ufficio IV AT di VV
MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE
DELL'INFANZIA ED PRIMARIE
PARITARIE ANNO SCOLASTICO: 2018 - 2019

Si rimarca l'assoluta importanza della completa ed esatta compilazione del modello sotto riportato; trattandosi di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, può essere firmata solamente dal legale rappresentante o da persona munita di specifica delega che deve essere allegata in copia alla presente.

All'Ufficio IV - Ambito Territoriale per la provincia di VIBO VALENTIA

All'Attenzione di VITO PRIMERANO

mediante e-mail vito.primerano.vv@istruzione.it

* TIPOLOGIA DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA

Barrare casella di interesse

* CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA

inserire restanti 7 caratteri alfanumerici

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA' NUMERO

indicare numero decreto e data decreto

DATA

ANAGRAFICA DELLA SCUOLA *

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

NEL CASO DI SCUOLA PRIMARIA – ESISTE CONVENZIONE

indicare esistenza parifica. L'Ufficio potrà chiederne copia

SI **NO**

* **INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO, CAP, COMUNE, PROVINCIA)**

* **TELEFONO FISSO SCUOLA ED EVENTUALE RECAPITO MOBILE**

* **INDIRIZZO E-MAIL**

SI PREGA DI INDICARE SEMPRE UN INDIRIZZO E-MAIL VALIDO ED ATTIVO PER COMUNICAZIONI DELL'AMMINISTRAZIONE

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 SOCIETA' CHE GESTISCE LA SCUOLA)

* **SEDE DELL'ENTE GESTORE (INDICARE L'INDIRIZZO COMPLETO SE DIVERSO DA QUELLO DELLA SCUOLA STESSA O SCRIVERE "COME LA SCUOLA" SE L'INDIRIZZO E' IL MEDESIMO)**

INDICARE L'INDIRIZZO COMPLETO SE DIVERSO DA QUELLO DELLA SCUOLA STESSA O SCRIVERE "COME LA SCUOLA" SE L'INDIRIZZO E' IL MEDESIMO)

* **CODICE FISCALE DELL'ENTE GESTORE**

Indicare codice fiscale o partita iva dell'ente gestore

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* **CAMPO OBBLIGATORIO**

ALLEGATO A – USR Calabria – Ufficio IV AT di VV
MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE
DELL'INFANZIA ED PRIMARIE
PARITARIE ANNO SCOLASTICO: 2018 - 2019

ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Allegare Copia del Documento Riconoscimento e Codice Fiscale)

* NOME E COGNOME

| |
|--|
| |
|--|

* DATA E LUOGO DI NASCITA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

* CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* TITOLO DI STUDIO

| |
|--|
| |
|--|

ESTREMI DELLA PERSONA DELEGATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A COMPIERE
ATTI DI GESTIONE RELATIVI ALLA SCUOLA:

(Allegare Copia del Documento Riconoscimento e Codice Fiscale)

NOME E COGNOME

| |
|--|
| |
|--|

* DATA E LUOGO DI NASCITA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

* CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TITOLO DI STUDIO

| |
|--|
| |
|--|

Si ricorda che copia degli atti di delega devono essere inviate dal Legale Rappresentante all'USP accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere firmati dal delegato

ANAGRAFICA DEL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

(Allegare Copia del Documento Riconoscimento e Codice Fiscale)

* NOME E COGNOME

| |
|--|
| |
|--|

* DATA E LUOGO DI NASCITA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

* CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* TITOLO DI STUDIO

| |
|--|
| |
|--|

* CONSEGUITO NEL

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

* ABILITAZIONE INSEGNAMENTO

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

INDICARE IL POSSESSO DELL'ABILITAZIONE

* CAMPO OBBLIGATORIO

ALLEGATO A – USR Calabria – Ufficio IV AT di VV
MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE
DELL'INFANZIA ED PRIMARIE
PARITARIE ANNO SCOLASTICO: 2018 - 2019

* **DATI RELATIVI AGLI ALLIEVI**
 è obbligatorio indicare gli allievi di ciascuna classe/sezione.

Non si possono fare dichiarazioni cumulative

| CLASSE / SEZIONE | ALUNNI PER CLASSE / SEZIONE | ALUNNI H CERTIFICATI | ALUNNI STRANIERI |
|------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTALE | | | |

* CAMPO OBBLIGATORIO

ALLEGATO A –USR Calabria – Ufficio IV AT di VV
MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA
ED PRIMARIE
PARITARIE ANNO SCOLASTICO: 2018 - 2019

*** DATI RELATIVI AL CALENDARIO SCOLASTICO:**

DATA DI APERTURA DATA DI CHIUSURA CALENDARIO DELLE FESTIVITA'

**MONITORAGGIO TITOLI DI STUDIO E DI ABILITAZIONE E CONTRATTI INDIVIDUALI DI LAVORO
SCUOLE PARITARIE DI OGNI ORDINE E GRADO**

| INSEGNAMENTO PRESTATO <i>(Curriculare o Sostegno)</i> | MONTE ORE SETTIMAN ALE | NOME E COGNOME | DATA E PROVINCIA DI NASCITA | TITOLO di studio di ACCESSO ALL'INS. PRESTATO | ABILITAZIONE POSSEDUTA <i>(INDICARE C. D. C. O AMBITO E DATA DEL CONCORSO)</i> |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTE:

- 1) VOLONTARIO; DIPENDENTE A TEMPO PIENO; DIPENDENTE PART-TIME; ALTRO (SPECIFICARE COSA)
- 2) AD ESEMPIO: SCUOLA, ENTI LOCALI, F.I.S.M, ECC.

* CAMPO OBBLIGATORIO

ALLEGATO A – USR Calabria – Ufficio IV AT di VV
MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE
DELL'INFANZIA ED PRIMARIE
PARITARIE ANNO SCOLASTICO: 2018 - 2019

* IN BASE ALL'ART. 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445, IO SOTTOSCRITTO

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SCUOLA PARITARIA

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO DECRETO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE,

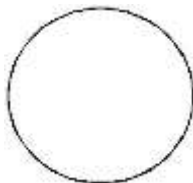
DICHIARO:

- CHE QUANTO SOPRA RIPORTATO CORRISPONDE AL VERO
- CHE I LOCALI SCOLASTICI RISPETTANO LE REGOLE DI SICUREZZA E DI IGIENE PREVISTE DALLE NORME VIGENTI E CHE LE RELATIVE CERTIFICAZIONI SONO AGLI ATTI DELLA SCUOLA

LUOGO E DATA

TIMBRO DELLA SCUOLA

FIRMA IN ORIGINALE
ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI
DOCUMENTO DI IDENTITA' (ART. 38 DPR
445/2000)



* CAMPO OBBLIGATORIO