

MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO  
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA **PARITARIE**

**ANNO SCOLASTICO:** \_\_\_\_\_

**Codice Meccanografico** \_\_\_\_\_

**Denominazione Scuola** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Ente gestore:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Indirizzo dell'Ente Gestore:** \_\_\_\_\_

**Presidente dell'Ente gestore/Legale rappresentante:** \_\_\_\_\_

**Persona eventualmente delegata dal Legale Rappresentante a compiere atti di gestione relativi**

**alla scuola:** \_\_\_\_\_

*(Si ricorda che il Legale Rappresentante deve trasmettere copia degli atti di delega accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere firmati dal delegato)*

**Coordinatore Didattico\*:** \_\_\_\_\_

**ORDINAMENTO DELLA SCUOLA:**

<b>1. NUMERO DI ISCRITTI E FREQUENTANTI- TOTALE</b>	
<b>Maschi di tre anni</b>	
<b>Femmine di tre anni</b>	
<b>Maschi di quattro anni</b>	
<b>Femmine di quattro anni</b>	

<b>Maschi di cinque anni</b>	
<b>Femmine di cinque anni</b>	
<b>a- Bambini portatori di handicap (per i quali sia stata rilasciata dalla ASL apposita certificazione)</b>	
<b>- psicofisico</b>	
<b>- visivo</b>	
<b>- uditivo</b>	
<b>b- Bambini di cittadinanza non italiana</b>	

<b>2. NUMERO DI SEZIONI - totale</b>	
<b>- orario giornaliero</b>	
<b>- funzionanti il sabato</b>	
<b>- che accolgono bambini portatori di handicap</b>	

<b>3. STRUTTURE</b>	
<b>- numero di aule utilizzate</b>	
<b>- altri locali</b>	

<b>4. PERSONALE IN SERVIZIO</b>	
<b>-Personale insegnante: Cognome e nome</b>	<b>-Abilitazione insegnamento - titolo di studio -specializzazione per il sostegno (<u>indicare la data di conseguimento dei titoli</u>)</b>


<b>- Personale non insegnante</b>

**Data :**

**Il Rappresentante Legale**

---

**Il Coordinatore delle attività didattiche**

---

*\* In caso di variazione rispetto all'anno precedente si prega di attenersi a quanto indicato al paragrafo 3.4 della C.M. n. 31 del 18 marzo 2003.*

MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO  
DELLE SCUOLE PRIMARIE **PARITARIE**

**ANNO SCOLASTICO:** \_\_\_\_\_

**Codice Meccanografico** \_\_\_\_\_

**Denominazione Scuola** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Ente gestore:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Indirizzo dell'Ente Gestore:** \_\_\_\_\_

**Presidente dell'Ente gestore/Legale rappresentante:** \_\_\_\_\_

**Persona eventualmente delegata dal Legale Rappresentante a compiere atti di gestione relativi alla scuola:** \_\_\_\_\_

*(Si ricorda che il Legale Rappresentante deve trasmettere copie degli atti di delega accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere firmati dal delegato)*

**Coordinatore didattico:\*** \_\_\_\_\_

**NOTIZIE SULLE CLASSI, ALUNNI, HANDICAP**

	n. alunni	di cui con handicap	di cui stranieri
Classe 1 <sup>^</sup>			
Classe 2 <sup>^</sup>			
Classe 3 <sup>^</sup>			



--	--	--	--

**PERSONALE NON INSEGNANTE**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>QUALIFICA</b>

**Data:****Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_**Il Coordinatore Didattico** \_\_\_\_\_

*\* In caso di variazione rispetto all'anno precedente si prega di attenersi a quanto indicato al paragrafo 3.4 della C.M. n. 31 del 18 marzo 2003.*

**SCUOLE SECONDARIE DI I° GRADO NON STATALI**

**A.S. 2006/2007**

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ente gestore: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Ente Gestore: \_\_\_\_\_

Presidente dell'Ente gestore/Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Coordinatore didattico: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Laureato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abilitato all'insegnamento di \_\_\_\_\_

Incarichi direttivi o d'insegnamento (nello stesso o altro istituto) \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE EDILIZIA

<b>Barrare le caselle in caso affermativo</b>	
Edificio appositamente costruito per uso scolastico	<input type="checkbox"/> Edificio in comune con scuola elementare o materna non statale <input type="checkbox"/>
Edificio adattato per uso scolastico	<input type="checkbox"/> Edificio in comune con altra scuola <input type="checkbox"/> Specificare quale:

<b>Spazi riservati alle attività didattiche e speciali</b>			
Numero di aule ordinarie utilizzate dalla scuola	<input type="checkbox"/>		
<i>Specificare una sola risposta tra quelle disponibili</i>	<b>si</b>	<b>no</b>	<b>in comune con altra scuola</b>
Palestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri impianti sportivi ( <i>piscina, campo tennis, ecc</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locale adibito esclusivamente a biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gabinetti scientifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio di informatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### NOTIZIE SULLE CLASSI, ALUNNI, HANDICAP

	n. alunni	di cui con handicap	n. classi
Classe 1 <sup>^</sup>			
Classe 2 <sup>^</sup>			
Classe 3 <sup>^</sup>			
Totale			



**PERSONALE NON INSEGNANTE**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>QUALIFICA</b>

Data:

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Il Coordinatore Didattico \_\_\_\_\_

**ALL. D**

**ATTENZIONE: compilare una scheda  
per ogni indirizzo di scuola:  
Liceo classico, scientifico, I.T.C., I.T.I., ecc.**

## **SCUOLE SECONDARIE DI II° GRADO NON STATALI**

**A.S. 2006/2007**

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ente gestore: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Ente Gestore: \_\_\_\_\_

Presidente dell'Ente gestore/Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Coordinatore didattico: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Laureato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abilitato all'insegnamento di \_\_\_\_\_

Incarichi direttivi o d'insegnamento (nello stesso o altro istituto) \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE EDILIZIA

**Barrare le caselle in caso affermativo**

Edificio appositamente costruito per uso scolastico

Edificio in comune con scuola elementare o materna non statale

Edificio adattato per uso scolastico

**Edificio in comune con altra scuola**

**Specificare quale:**

**Spazi riservati alle attività didattiche e speciali**

Numero di aule ordinarie utilizzate dalla scuola

*Specificare una sola risposta tra quelle disponibili*

**si**

**no**

**in comune con altra scuola**

Palestra




Altri impianti sportivi (*piscina, campo tennis, ecc*)




Locale adibito esclusivamente a biblioteca




Gabinetti scientifici




Laboratorio di informatica




### NOTIZIE SULLE CLASSI, ALUNNI, HANDICAP

	n. alunni	di cui con handicap	n. classi	di cui con funzionamento antimeridiano	di cui con funzionamento serale
Classe I <sup>^</sup>					
Classe II <sup>^</sup>					
Classe III <sup>^</sup>					
Classe IV <sup>^</sup>					
Classe V <sup>^</sup>					
Totale					



**PERSONALE NON INSEGNANTE**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>QUALIFICA</b>

Data: 15 settembre 2004

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Il Coordinatore Didattico \_\_\_\_\_