**COMUNICAZIONE DI INIZIO ANNO SCOLASTICO**

(D.M. 83/2008 art. 5, co. 2 e 3)

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

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Il Legale rappresentante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome, cognome, luogo e data di nascita)

**consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci DICHIARA sotto la propria personale responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 quanto segue:**

**DATI DELLA SCUOLA**

**Codice meccanografico**

**Denominazione**

**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prov**.\_\_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(nome, cognome, luogo e data di nascita)

*(in caso di nuova parità o di variazione rispetto all’anno precedente allegare curriculum vitae da cui risultino i requisiti previsti dal D.M. 83/2008 art. 6, co.7 e copia del contratto di lavoro conforme a CCNL)*

**DATI DELL’ENTE GESTORE**

**Partita IVA/Codice Fiscale ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN/Conto di tesoreria (enti locali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Natura giuridica** *(impresa individuale, società, ente pubblico, ente ecclesiastico, ..)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale: indirizzo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CAP**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prov**.\_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attività svolta con modalità commerciale ai sensi dell’art. 5 del D.M.181 del 16/3/2020 SI NO**

**Persona eventualmente delegata dal legale rappresentante a compiere atti di gestione relativi alla scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome, cognome, luogo e data di nascita)

*(in caso di variazione rispetto all’anno precedente allegare copia degli atti di delega accompagnata dalla definizione delle specifiche attività di gestione che possono essere firmate dal delegato)*

# CLASSI, ALUNNI E DISABILITÀ (da ripetere per ogni classe )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione classe/sezione** (1) | **Nominativo docenti e relative ore di insegnamento (solo per scuole dell’infanzia e primarie)** (2) | **N. alunni**  | **di cui con disabilità** | **Numero aula** (3) | **Orario di funzionamento** (4) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALI** |  |  |  |  |  |

**Per le SCUOLE DELL’INFANZIA accludere al presente modulo l’elenco nominativo degli alunni suddivisi per sezione, specificando luogo, data di nascita e residenza.**

(1) *(scuole dell’infanzia e primarie) specificare se a indirizzo montessoriano, e in tal caso dichiarare titolo di specializzazione dei docenti nella successiva tabella PERSONALE DOCENTE*

(2) *specificare se docente di sostegno*

*(3) indicare il numero riportato nella planimetria vidimata dall’ASUR (****allegare copia del certificato igienico sanitario della struttura con annessa planimetria se non già inviata)***

(4) *per le scuole del II ciclo indicare l’orario giornaliero di funzionamento (es. 08,30 – 13,30)*

*per le scuole dell’infanzia e del I ciclo indicare le ore settimanali di attività didattica curricolare nell’ambito dei modelli orari previsti:*

*infanzia: 25 ore - 40 ore – 50 ore; primaria: 24 ore - 27 ore - 30 ore - 40 ore (tempo pieno); secondaria di primo grado:30 ore – 36/40 ore (tempo prolungato)*

# PERSONALE DOCENTE ( Dati da inserire sulla piattaforma SIDI nella sezione “Rilevazioni Docenti - Scuole paritarie)

***Per tutte le scuole***:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Titolo di studio** (1) | **Abilitazione all’insegnamento** (2) | **Specializzazione per il sostegno** (3) | **Contratto di lavoro** (4) | **Ore settimanali di insegnamento**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(1) specificare codice ministeriale della classe di laurea (es. LS-30, LM-40 ecc.), ovvero se vecchio ordinamento o (docenti di scuola dell’infanzia/primaria) se in possesso di diploma abilitante o (se ITP/lettori madrelingua) titolo previsto; in ogni caso indicare l’anno di conseguimento*

*(2) specificare classe di concorso e anno di conseguimento, ovvero indicare “non abilitato”*

*(3) (solo per docenti di sostegno) indicare titolo di specializzazione ovvero “sprovvisto di titolo”*

*(4) indicare se dipendente /collaboratore/volontario/religioso che presta servizio nella propria congregazione; se del caso specificare C.C.N.L. di riferimento e* ***scadenza*** *del contratto ovvero se a tempo indeterminato*

**N.B. in presenza di docenti non abilitati documentare l’impossibilità di ricorrere a personale abilitato; analogamente in caso di utilizzo sul sostegno di docenti non specializzati**

***Scuole secondarie di I e II grado (Docenti distinti per classi) – da ripetere per ogni classe***

**Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo/articolazione/opzione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(solo secondaria di secondo grado)\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materia** | **Ore settimanali** | **Nominativo docente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SOSTEGNO (se presente) |  |  |

\* per le classi articolate indicare entrambi gli indirizzi/articolazioni/opzioni e specificare le materie relative a ciascun indirizzo e quelle comuni

**Evidenziare le modifiche al quadro orario ordinamentale:**

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

**Indicare gli insegnamenti impartiti in comune con altre classi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONALE NON DOCENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Titolo di studio** | **Mansione** | **Contratto di lavoro \***  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALI** |  |  |  |  |

\* indicare se dipendente /collaboratore; specificare CCNL di riferimento e scadenza del contratto (ovvero se a tempo indeterminato)

**EVENTUALI VARIAZIONI DEL CALENDARIO SCOLASTICO RISPETTO A QUELLO REGIONALE:**

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

**ORGANI COLLEGIALI**

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Si dichiara che alla data attuale gli organi collegiali sopra indicati sono stati regolarmente attivati (per le scuole di nuova parità si prega trasmettere successiva dichiarazione di attivazione)**

**SICUREZZA**

**Nominativi responsabili per la sicurezza RSPP e RLS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si dichiara che alla data attuale il DVR è presente e regolarmente aggiornato.**

**Si dichiara che è stato predisposto il Piano di formazione sulla sicurezza.**

**PERMANENZA DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DELLA PARITÀ SCOLASTICA**

**Si dichiara che alla data attuale sussistono tutti i requisiti previsti dalle norme vigenti per il mantenimento della parità.**

**Si dichiara, con riferimento alla sottoelencata documentazione, che non sono scaduti i termini di validità delle certificazioni e non sono intervenute modifiche delle situazione certificate (apporre una X accanto alle singole certificazioni)**

* Certificato di agibilità (o segnalazione certificata ai sensi dell’art. 24 del D.P.R. 380/2001) con riferimento all’uso scolastico;
* Certificazioni di conformità degli impianti (*non richieste in caso di presentazione della segnalazione certificata per l’agibilità*);
* Certificato di idoneità igienico-sanitaria all’uso scolastico rilasciato dalla competente ASUR, con allegata planimetria, vidimata dalla stessa ASUR e indicante la destinazione di ciascun ambiente, specificamente numerato, e il numero massimo di allievi accoglibili per aula;
* Certificato prevenzione incendi (o dichiarazione di non assoggettabilità in quanto la struttura ospita un numero di persone inferiore a 100);
* *(in presenza di mensa scolastica)* N.I.A. settore alimentare e documentazione HACCP;
* Documentazione attestante la disponibilità di palestre o altre strutture idonee per lo svolgimento delle attività motorie, qualora non presenti internamente (tranne per la scuola dell’infanzia, che dovrà comunque disporre internamente di spazi adeguati per il gioco e l’attività motoria);
* Copia dell’atto costitutivo e dello statuto (in tutti i casi in cui l’ente gestore sia una persona giuridica).

**Nel caso di certificazioni giunte a scadenza o non più valide per modifiche intervenute allegare le versioni aggiornate**.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il legale rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegati:**

* copia della delibera degli organi collegiali di adozione del P.T.O.F. (qualora adottato/variato per il corrente anno scolastico o comunque non sia stata già trasmessa);
* copia della delibera degli organi collegiali in caso di variazione del quadro orario ordinamentale nei limiti previsti dall’ordinamento vigente (scuole secondarie di II grado);
* documento di riconoscimento in corso di validità dei firmatari del presente modulo (non necessario in caso di firma digitale)