**ALLEGATO B**

MODELLO DI SCHEDA DI DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO

DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO PARITARIE

**ANNO SCOLASTICO : \_\_\_2020/2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2020 IN COPIA SINGOLA ALL’U.A.T. COMPETENTE PER TERRITORIO.**

**NEL CASO DI ENTI GESTORI DI PIU' SCUOLE DEVE ESSERE COMPILATO UN MODELLO PER OGNI SCUOLA)**

*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 competente dell’Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**ANAGRAFICA DELLA SCUOLA**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA PARITARIA

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

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

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

TELEFONO- FAX - INDIRIZZO E-MAIL

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

**Si prega di riportare con accuratezza l’indirizzo e-mail attivo**

**ANAGRAFICA DELL’ENTE GESTORE**

NOME DELL’ENTE GESTORE

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

SEDE DELL’ENTE GESTORE (INDIRIZZO COMPLETO SE DIVERSO DA QUELLO DELLA SCUOLA – SCRIVERE “COME LA SCUOLA” SE L’INDIRIZZO E’ IL MEDESIMO)

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

CODICE FISCALE DELLENTE GESTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

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

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

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

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

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

(Si ricorda che copia degli atti di delega devono essere inviate dal Legale Rappresentante all’U.S.P. accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere firmati dal delegato)

NOME E COGNOME DEL COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE ED EDUCATIVE

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

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

ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AGLI ALLIEVI: è obbligatorio dichiarare gli allievi di ciascuna classe; non è possibile fornire una indicazione cumulativa**

|  |  |
| --- | --- |
| SEZIONI E CLASSI | ALLIEVI PER CLASSE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

TOTALE CLASSI E SEZIONI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOTALE ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

NUMERO ALUNNI CON SEGNALAZIONE DI DISTURBO SPECIFICO DI APPRENDIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO TOTALE INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI CUI INSEGNANTI A TEMPO PIENO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI CUI INSEGNANTI A PART-TIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI CUI INSEGNANTI CON RAPPORTO DI LAVORO NON SUBORDINATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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*** | ***CLASSE DI CONCORSO o AMBITO (per docenti di scuola secondaria di I e II grado)*** | ***MONTE ORE SETTIMANALE*** | ***NOME E COGNOME*** | ***DATA E LUOGO DI NASCITA*** | ***TITOLO di studio di ACCESSO ALL’INS. PRESTATO*** | ***ABILITAZIONE POSSEDUTA***  ***(INDICARE CLASSE DI CONCORSO O AMBITO E DATA DEL CONCORSO)*** | ***TIPOLOGIA DI CONTRATTO DI LAVORO (1)*** | ***CONTRATTO COLLETTIVO DI LAVORO APPLICATO (2)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTE:

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

|  |
| --- |
| 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 * CHE VENGONO RISPETTATE LE NORME DI CUI AL DPR 313/2014 RELATIVAMENTE ALL’ACQUISIZIONE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE PER I NEO ASSUNTI, PER QUANTO DI COMPETENZA   FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ (ART. 38 DPR 445/2000) |

TIMBRO DELLA SCUOLA