

**OGGETTO:** Comunicazione riapertura scuola **SECONDARIA di 1°/di 2° grado** paritaria **A.S.** \_\_\_\_\_

**Scuola secondaria** ..... cod. meccanografico .....  
sita nel Comune di .....CAP ..... via/piazza.....località.....  
Tel. ....Fax .....**e-mail Scuola**.....

**Ente Gestore** .....  
**Codice Fiscale** ..... **Stato di ONLUS \* :** SI :  NO :   
**Esente IRES (ex IRPEG)\*\* :** SI :  NO :

*\* (in caso di risposta positiva unire certificazione)*

*\*\* (in caso di risposta positiva produrre attestazione)*

**Sede legale** Comune .....CAP ..... via/piazza.....località.....  
Tel. ....Fax .....**e-mail 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

\_\_\_\_\_

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

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ con/senza insegnamento

ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA' \_\_\_\_\_

VISTO il D. M. del riconoscimento della parità prot..... del ..... con decorrenza  
dall'anno scolastico \_\_\_\_\_

permanendo le condizioni che hanno consentito l'apertura della scuola, nonché i requisiti prescritti per i  
riconoscimenti sopra indicati,

### COMUNICA

che la predetta scuola continuerà a funzionare anche per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ con le classi  
e l'organico come di seguito specificati (**indicare i dati richiesti singolarmente per ciascuna  
classe/sezione. Non si possono fare dichiarazioni cumulative**):

#### CLASSI

(vedere in merito allegato C/1)

CORSI COMPLETI						TOTALE CLASSI	ALUNNI
n.ro	Classi I n.ro	Classi II n.ro	Classi III n.ro	Classi IV n.ro	Classi V n.ro	n.ro	n.ro

Alunni disabili certificati (L.104/92): n. \_\_\_\_\_ di cui maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_  
(vedere in merito allegato H)

Alunni di cittadinanza non italiana: n. \_\_\_\_\_ di cui maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_

Stato di provenienza : \_\_\_\_\_

#### DOCENTI IN SERVIZIO

(vedere in merito allegato C/2)

Docenti n.ro	Di cui abilitati n.ro	Di cui non dipendenti		
		n.ro	per ore n.ro	Su totale ore n.ro

#### EVENTUALI SPERIMENTAZIONI IN ATTO E/O INSEGNAMENTI AGGIUNTIVI ED EXTRACURRICOLARI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre informazioni che si ritenga opportuno far pervenire all'Ufficio in quanto ritenute rilevanti  
per la conoscenza dell'istituzione scolastica e della sua attività.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il calendario scolastico risulta così definito:**

Attività didattica: inizio ..... termine ..... per totale **annuale di giorni** .....

Orario giornaliero dalle ore ..... alle ore ..... per n. .... giorni alla settimana

**Agli atti della scuola è depositata la seguente documentazione:**

delibera di assunzione e/o conferma in servizio per tutto il personale docente e non docente, unitamente alla documentazione attestante, il possesso dei titoli prescritti per lo svolgimento delle rispettive funzioni;

il Progetto Educativo e il Piano dell'Offerta Formativa;

registri dei verbali degli OO.CC. e registri di classe;

certificazioni attestanti l'osservanza della normativa in materia di igiene delle strutture, degli impianti, delle suppellettili, degli arredi e dei sussidi didattici: in particolare il certificato antincendi del \_\_\_\_\_ (scadenza: \_\_\_\_\_), il certificato abitabilità ad uso scolastico del \_\_\_\_\_, il certificato igienico sanitario del \_\_\_\_\_.

..l. sottoscritt. si impegna a far osservare scrupolosamente le norme che regolano il funzionamento delle scuole primarie ed a notificare con tempestività eventuali variazioni significative che dovessero rendersi necessarie nel corso dell'anno scolastico.

In base all'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, io sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della scuola \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE  
GESTORE (firma in originale accompagnata  
da fotocopia di documento di identità)**

**IL COORDINATORE DELLE ATTIVITA'  
DIDATTICHE**

(timbro del gestore)

(timbro della scuola)