

**ALLEGATO A – USR Calabria – Ufficio VI AT di RC**  
**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**  
**DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA ED PRIMARIE **PARITARIE****  
**ANNO SCOLASTICO: 2017 - 2018**

*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 VI - Ambito Territoriale per la provincia di Reggio Calabria**  
**All'Attenzione di Ernesto ZIZZA**  
**mediante e-mail [usp.rc@istruzione.it](mailto:usp.rc@istruzione.it)**

\* TIPOLOGIA DI SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  
Barrare casella di interesse

\* CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA 

R	C	1							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

  
inserire restanti 7 caratteri alfanumerici

\* ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA' NUMERO  DATA   
indicare numero decreto e data decreto

**ANAGRAFICA DELLA SCUOLA**

\* DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

NEL CASO DI SCUOLA PRIMARIA – ESISTE CONVENZIONE 

SI	NO
----	----

  
indicare esistenza parifica. L'Ufficio potrà chiederne copia

\* 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 VI AT di RC**  
**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**  
**DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA ED PRIMARIE **PARITARIE****  
**ANNO SCOLASTICO: 2017 - 2018**

**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 VI AT di RC**  
**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**  
**DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA ED PRIMARIE **PARITARIE****  
**ANNO SCOLASTICO: 2017 - 2018**

**\* DATI RELATIVI AGLI ALLIEVI**

è obbligatorio indicare gli allievi di ciascuna classe/sezione.

Non si possono fare dichiarazioni cumulative

<b>CLASSE / SEZIONE</b>	<b>ALUNNI PER CLASSE / SEZIONE</b>	<b>ALUNNI H CERTIFICATI</b>	<b>ALUNNI STRANIERI</b>
<b>TOTALE</b>			

\* CAMPO OBBLIGATORIO

**ALLEGATO A –USR Calabria – Ufficio VI AT di RC**  
**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**  
**DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA ED PRIMARIE PARITARIE**  
**ANNO SCOLASTICO: 2017 - 2018**

**\* 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

<b>INSEGNAMENTO PRESTATO (Curriculare o Sostegno)</b>	<b>MONTE ORE SETTIMANALE</b>	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>DATA E PROVINCIA DI NASCITA</b>	<b>TITOLO di studio di ACCESSO ALL'INS. PRESTATO</b>	<b>ABILITAZIONE POSSEDUTA (INDICARE C. D. C. O AMBITO E DATA DEL CONCORSO)</b>	<b>TIPOLOGIA DI CONTRATTO DI LAVORO (1)</b>	<b>CONTRATTO COLLETTIVO DI LAVORO APPLICATO (2)</b>

**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 VI AT di RC**  
**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**  
**DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA ED PRIMARIE **PARITARIE****  
**ANNO SCOLASTICO: 2017 - 2018**

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

---

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SCUOLA PARITARIA

---

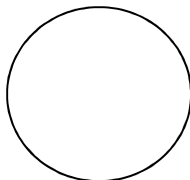
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO DECRETO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE,

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