**ALLEGATO C**

MODELLO DI SCHEDA DI REGOLARE FUNZIONAMENTO

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO PARITARIA

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

**(LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2021 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 per l’Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**ANAGRAFICA DELLA SCUOLA**

TIPOLOGIA DELLA SCUOLA

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

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

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

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

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

TELEFONO – FAX - INDIRIZZO E-MAIL **(Si prega di indicare 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 DELL’ENTE 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 si possono fare dichiarazioni cumulative per tutte le classi**

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

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

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

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

NUMERO ALLIEVI 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONITORAGGIO TITOLI DI STUDIO E DI ABILITAZIONE E CONTRATTI INDIVIDUALI DI LAVORO

SCUOLE PARITARIE DI OGNI ORDINE E 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)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Da compilare solamente se vi è personale non dipendente)

TOTALE ANNUALE ORE DOCENTI/DIRETTIVI: ………….

A - DI QUESTE ORE DI LAVORO VOLONTARIO: ……………

B - DI QUESTE ORE DI LAVORO NON DIPENDENTE: …………….

NOTE:

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

**DATI RELATIVI AL CALENDARIO SCOLASTICO**:

DATA DI APERTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI CHIUSURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALENDARIO DELLE FESTIVITA' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SCUOLA

|  |
| --- |
| 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 313/2012 RELATIVAMENTE ALL’ACQUISIZIONE DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE PER I NUOVI ASSUNTI, PER QUANTO DI COMPETENZA   FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ (ART. 38 DPR 445/2000) |