

**MODELLO "D"**

**MODELLO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO  
DELLE SCUOLE SECONDARIE DI II° GRADO PARITARIE**

**ANNO SCOLASTICO: 2011/2012**

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL: 30 SETTEMBRE 2011.**  
(Nel caso di Enti Gestori di più scuole, deve essere compilato un modello per ogni istituzione scolastica)

*Si ribadisce 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 SCOLASTICO REGIONALE  
PER L'ABRUZZO - DIREZIONE GENERALE  
VIA ULISSE NURZIA  
LOCALITA' BOSCHETTO - FILE  
67100 - L'AQUILA**

**ALL'UFFICIO DELL'AMBITO TERRITORIALE  
PER LA PROVINCIA  
DI**

---

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

**ANAGRAFICA DELLA SCUOLA**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

---

**PARIFICATA:** SI  NO

INDIRIZZO

VIA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_

### ANAGRAFICA DELL'ENTE GESTORE

NOME (\*) \_\_\_\_\_

(\*) INDICARE IL NOME DELLA FONDAZIONE, DELLA PARROCCHIA, DELLA CONGREGAZIONE RELIGIOSA, DELLA COOPERATIVA O DELLA SOCIETA' CHE GESTISCE LA SCUOLA, SE E' PERSONA FISICA, INDICARE NOME E COGNOME.

SEDE DELL'ENTE GESTORE

VIA: \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_, COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELL'ENTE GESTORE \_\_\_\_\_

"FINI LUCRO":

SI

NO

### ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

DATA \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

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

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

(Si ricorda che copia degli atti di delega devono essere inviate dal Legale Rappresentante all'USR accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere firmati dal delegato)

**COORDINATORE DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE**

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

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

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

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

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

**DATI RELATIVI AGLI ALUNNI**

**E' obbligatorio indicare gli alunni di ciascuna classe.**

**Non si possono fare dichiarazioni cumulative**

<i>CLASSI</i>	<i>ALUNNI PER CLASSE</i>
<b>TOTALE CLASSI:</b> _____	<b>TOTALE ALUNNI:</b> _____

**NUMERO ALUNNI CERTIFICATI PER HANDICAP:** \_\_\_\_\_

**NUMERO ALUNNI DI CITTADINANZA NON ITALIANA:** \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL CALENDARIO SCOLASTICO:**

**INIZIO ATTIVITA' DIDATTICA:** \_\_\_\_\_

**TERMINE ATTIVITA' DIDATTICA:** \_\_\_\_\_

**CALENDARIO DELLE FESTIVITA':** \_\_\_\_\_

_____.
--------

**PERSONALE NON DOCENTE IN SERVIZIO**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO	MANSIONI

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 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.

FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' (ART. 38 D.P.R. 445/2000).

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SCUOLA