Modello 4

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ESTENSIONE DELLA PARITA’** |

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Direttore Generale

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia Ufficio XII – Scuole non Statali

Via Polesine, 13 20139 Milano

e p.c. Al Dirigente dell’ Ambito Territoriale della provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** **domanda di estensione della parità – anno scolastico** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), CAP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la voce che interessa) ❑gestore persona fisica

❑Rappresentante Legale del sotto indicato

Ente o Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI** **DELLA** **SCUOLA**

❑primaria ❑secondaria di I grado

❑secondaria di II grado tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Considerato che il numero delle domande d’iscrizione pervenute, relative all’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, non consente l’integrazione dei nuovi alunni nelle classi esistenti;

• Verificata la disponibilità dei locali nell’edificio.

• Ai sensi degli artt. 4.6, 4.7 e 4.8 del D.M. n. 83 del 10 ottobre 2008.

**CHIEDE** **L’AUTORIZZAZIONE** **A:**

❑ **Attivazione** **di** **n°** **1 nuova** **classe prima** **con** **prospettiva** **di** **completamento** **del** **corso**

❑ **Attivazione** **di** **corso completo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREVISIONE NUMERO** **ALUNNI** |
| **CLASSI** 🡺 | **Prima** | **Seconda** | **Terza** | **Quarta** | **Quinta** |
| CORSO A |  |  |  |  |  |
| CORSO B |  |  |  |  |  |
| CORSO C |  |  |  |  |  |
| CORSO D |  |  |  |  |  |
| CORSO E |  |  |  |  |  |
| CORSO F |  |  |  |  |  |
| CORSO G |  |  |  |  |  |
| CORSO H |  |  |  |  |  |
| CORSO I |  |  |  |  |  |
| CORSO \_ |  |  |  |  |  |

Al fine di ottenere l’autorizzazione si allega la seguente documentazione:

❑ relazione sui motivi che hanno determinato il surplus di iscrizioni;

❑ pianta planimetrica dei locali;

❑ certificato di idoneità igienico – sanitaria con la specifica del numero di alunni accoglibili per aula;

❑ Nulla osta della competente Curia Arcivescovile ad inoltrare la domanda per l’autorizzazione all’attivazione delle nuove sezioni (solo per le scuole gestite da Enti religiosi).

firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del Coordinatore Didattico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_