

Al Dipartimento Sovrintendenza agli Studi
Struttura Finanziamento e controllo degli
enti di istruzione e diritto allo studio -
Ufficio legislativo scolastico
11100 AOSTA
istruzione@pec.regione.vda.it

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di rappresentante legale dell'Ente gestore _____

della Scuola paritaria _____

☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ secondaria I grado ☐ secondaria II grado

sita nel Comune di _____

DICHIARA

che la Scuola paritaria proseguirà regolarmente il suo funzionamento nell'anno scolastico ____/____

COMUNICA

- che il/i coordinatore/i delle attività educative e didattiche è/sono (cognome, nome e titoli)

- che il corpo docenti è composto secondo la tabella allegata alla presente

- che le sezioni/classi sono formate come segue

per la scuola dell'infanzia

n. sezioni	tot. n. alunni	di cui alunni con disabilità	di cui stranieri

per le altre scuole

classe	sezione	tot. n. alunni	di cui alunni con disabilità	di cui stranieri

- che sono costituiti i seguenti organi collegiali:

- ☐ collegio dei docenti
☐ consiglio di classe, composto dalle seguenti figure

- ☐ altro

specificare con indicazioni componenti dell'organo collegiale

- che il PTOF per l'anno scolastico ____/____ è stato adottato in data _____

con decisione del _____

specificare organo deliberante

Data _____

Firma _____

Allegato: tabella docenti