**Da inoltrare esclusivamente via PEC e senza nota di accompagnamento**

Al Dipartimento Sovraintendenza agli Studi

Struttura Politiche Educative

C.so Saint-Martin de Corléans 250

11100 AOSTA

istruzione@pec.regione.vda.it

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’Istituzione scolastica **(denominazione)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in **(Comune)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_,

gestita da **(denominazione ente/impresa etc)** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara e comunica

che il seguente tipo di scuola paritaria proseguirà regolarmente il funzionamento nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ secondo quanto segue:

ordine e grado di scuola paritaria: □ dell’infanzia □ primaria □ secondaria I grado □ secondaria II grado

Coordinatore delle attività educative e didattiche

**indicare cognome, *nome e titolo di studi***

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

Docenti **compilare tabella allegata**

Formazione e consistenza numerica classi

per la scuola dell’infanzia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. sezioni | tot. n. alunni | di cui handicap | di cui stranieri |
|  |  |  |  |

per le altre scuole

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| classe | sezione | tot. n. alunni | di cui handicap | di cui stranieri |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Organi collegiali costituiti

□ collegio dei docenti

□ consiglio di classe e sua composizione \_\_\_\_\_\_\_\_

□ altro **(specificare con indicazioni componenti dell’organo collegiale)** \_\_\_\_\_\_\_

Il POF per l’a.s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, **di cui si allega copia**, è stato adottato con decisione del **(specificare organo deliberante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data, Il legale rappresentante

(*firma*)

(La spaziatura e le righe possono essere aumentate, se necessario, per inserire in modo chiaro e completo i dati)

|  |
| --- |
| **ELENCO DOCENTI IN SERVIZIO** |
| NOMINATIVO | INSEGNAMENTO IMPARTITO(1) (2) | TITOLO DI STUDIO VALIDO PER L’ACCESSO ALL’INSEGNAMENTO IMPARTITO(4) | TITOLO DI STUDIO DIVERSO DA QUELLO VALIDO PER L’ACCESSO ALL’INSEGNAMENTO IMPARTITO | POSSESSO ABILITAZIONE ALL’INSEGNAMENTO IMPARTITO | POSSESSO REQUISITO FRANCESE(5) | TIPOLOGIA CONTRATTO | NOTE(6) |
| TEMPO INDETERMINATO | TEMPO DETERMINATO |
| SI - NO | DATA ASSUNZIONE | DATA INIZIO E FINE CONTRATTO |
| CLASSE DI CONCORSO (3) | ANNO DI CONSEGUIMENTO | ANNO DI CONSEGUIMENTO | SI - NO | ANNO DI CONSEGUIMENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Per gli insegnanti di sostegno specificare il possesso del relativo titolo;
2. Per l’insegnamento della religione cattolica specificare il possesso dell’approvazione da parte della Diocesi;
3. Indicare la nuova e la corrispondente vecchia classe di concorso;
4. Se previsto dal D.M. n. 39 del 30/01/1998 e dal D.M. n. 22 del 9/02/2005, riportare gli esami del piano di studi e C.F.U.;
5. Specificare la modalità di conseguimento del requisito e il riferimento normativo; per i docenti supplenti, privi del requisito, indicare gli estremi della richiesta di deroga (n. prot. e data)
6. Indicare eventuali/ulteriori informazioni utili a chiarire la posizione dell’insegnante.

**Compilare la tabella senza modificarne il contenuto**