Modello 4

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

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

Al **Direttore Generale**

Ufficio Scolastico Regionale

per la Lombardia

Al dirigente dell’Ufficio **XII**

**-** Settore scuole non Statali -

Via Polesine, 13

20139 Milano

drlo@postacert.istruzione.it

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./cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (peo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (pec)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la voce che interessa) qGestore persona fisica

qLegale Rappresentante del sottoindicato

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

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

qprimaria qsecondaria di I grado

qsecondaria di II grado - tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

tel./cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (peo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (pec)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Considerato che il numero delle iscrizioni pervenute, relative all’anno scolastico 2024/2025, non consente l’integrazione dei nuovi alunni nelle classi esistenti
* Appurato che il costante numero di iscrizioni consente di pianificare l’estensione della parità ad altri corsi
* 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

Anno scolastico 2023/2024 classi funzionanti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NUMERO** **ALUNNI** | | | | |
| **CLASSI** è | **Prima** | **Seconda** | **Terza** | **Quarta** | **Quinta** |
| CORSO A |  |  |  |  |  |
| CORSO B |  |  |  |  |  |
| CORSO C |  |  |  |  |  |
| CORSO D |  |  |  |  |  |
| CORSO E |  |  |  |  |  |
| CORSO F |  |  |  |  |  |
| CORSO G |  |  |  |  |  |
| CORSO H |  |  |  |  |  |

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

q**Attivazione** **di** **n°** **1 nuova** **classe prima\_\_\_\_\_\_\_** **con** **prospettiva** **di** **completamento** **del** **corso**

q**Attivazione** **di** **più classi prime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con** **prospettiva** **di** **completamento** **del** **corso**

**q Attivazione di un corso completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**q Attivazione di più corsi completi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pertanto, a decorrere dal **1°** **settembre** **2024** le classi funzionanti sarebbero n° \_\_\_\_\_\_ secondo lo schema sotto riportato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PREVISIONE NUMERO** **ALUNNI** | | | | |
| **CLASSI** è | **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 obbligatoria, come approfondito da nota esplicativa:

* relazione sui motivi che hanno determinato il surplus di iscrizioni;
* pianta planimetrica dei locali;
* certificazione di agibilità ad uso scolastico;
* certificazione di idoneità igienico – sanitaria dei locali, che attesti il numero massimo di persone accoglibili per aula;
* elenco degli alunni iscritti (indicare solo le iniziali) - scuole primarie, secondarie di primo e secondo grado;
* elenco nominativo del personale docente assunto, redatto ai sensi del D.M. n. 259/2017, del D.M. n. 249/2010 e della C.M. n. 27/1991, con relativo titolo di studio, classe di concorso, disciplina di insegnamento e abilitazione posseduta;
* 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);
* dichiarazione sul consenso al trattamento dei dati personali sottoscritta dal gestore;
* decreto di riconoscimento parità;
* eventuali atti degli anni precedenti (autorizzazioni ad attivazioni, decreti di estensione, decreti di passaggio gestione e/o trasferimento sede).

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

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