

DICHIARAZIONE DI FUNZIONAMENTO A.S. 2021-2022 SCHEDA C SECONDARIA PRIMO GRADO

rilasciata ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

ALL'U.S.R. PER IL PIEMONTE
UFFICIO II
VIA COAZZE 18 - 10138 TORINO

Il/La sottoscritto/a*	
Provincia di nascita*	
Comune di nascita*	
data nascita (gg/mm/aaaa)*	
in qualita' di*	▼
del gestore della scuola, denominata (INDICARE SOLO IL NOME DELLA SCUOLA, per esempio: per la scuola dell'infanzia "Santa Elisabetta" indicare solo Santa Elisabetta senza le "")*	
Codice Meccanografico*	
tipo scuola*	▼

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- che permangono tutte le condizioni previste dalla vigente normativa per l'apertura ed il regolare funzionamento delle attivita' didattiche, nonche' tutti i requisiti previsti dalla L. 62/2000 e dai DD.MM. 267/2007 e 83/2008 per il mantenimento della parita' scolastica della suddetta scuola;
- di segnalare tempestivamente all'Ufficio ogni variazione e di aggiornarle nella piattaforma ministeriale SIDI;
- che i locali scolastici rispettano le regole di sicurezza e di igiene previste dalle norme vigenti;
- che gli arredi e le attrezzature didattiche, a disposizione della scuola, sono idonee al tipo di scuola e conformi alle norme vigenti;
- che in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro sono state effettuate tutte le procedure previste dalla vigente normativa;
- che quanto di seguito riportato corrisponde al vero:

DATI RELATIVI ALLA SCUOLA

Indirizzo e numero civico*	
----------------------------	--

Comune*	<input type="text"/>
CAP*	<input type="text"/>
Provincia*	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail (Indicare l'indirizzo di POSTA ELETTRONICA ORDINARIA (P.E.O.))*	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail (Indicare l'indirizzo di POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P.E.C.))*	<input type="text"/>
Indirizzo WEB (sito internet)*	<input type="text"/>
Telefono fisso (separare prefisso e numero di telefono con uno spazio)*	<input type="text"/>
Telefono cellulare (separare prefisso e numero di telefono con uno spazio)*	<input type="text"/>
La scuola e' regolarmente funzionante nell'a.s.2021-2022?*	<input type="text" value="v"/>
La scuola e' in chiusura graduale?*	<input type="text" value="v"/>
Decreto di parita' (indicare numero di protocollo e data del provvedimento)*	<input type="text"/>
emesso da*	<input type="text" value="v"/>
a decorrere dall'anno scolastico (es: 2001/02.. 2005/2006, Etc)*	<input type="text"/>
Permangono i requisiti che hanno consentito il riconoscimento della parita'?*	<input type="text" value="v"/>
Il PTOF relativo all'a.s. 2021/2022 e' stato deliberato dagli organi collegiali?*	<input type="text" value="v"/>
Disponibilita' dei locali utilizzati dalla scuola. Indicare: proprieta', comodato d'uso, locazione, etc.*	<input type="text"/>
Disponibilita' degli arredi e delle attrezzature didattiche idonee al tipo di scuola e conformi alle norme vigenti.*	<input type="text" value="v"/>
Estremi del certificato di prevenzione incendi per l'attivita' scolastica. Indicare il Comando provinciale dei vigili del fuoco competente per territorio, data di rilascio e validita' del certificato; oppure "no".*	<input type="text"/>
Estremi (data e numero di protocollo della scuola) della dichiarazione resa ai sensi della VIGENTE	<input type="text"/>

<p>NORMATIVA in materia di sicurezza antincendio. Indicare il Comando provinciale dei vigili del fuoco competente per territorio, nonche' la data della dichiarazione presentata al Comando stesso attestante il rispetto delle prescrizioni in materia di prevenzione incendi; oppure "no".*</p>	
<p>Estremi (data e numero di protocollo della scuola) della relazione sostitutiva del certificato di agibilita' sottoscritta da tecnico iscritto all'albo, attestante l'idoneita' statica dei locali ad uso scolastico; oppure "no".*</p>	<input type="text"/>
<p>Estremi (data e numero di protocollo) del certificato di agibilita' dei locali con destinazione ad uso scolastico rilasciato dalla competente autorita' comunale, oppure "no".*</p>	<input type="text"/>
<p>Estremi (data e numero di protocollo) del certificato di idoneita' igienico-sanitaria dei locali ad uso scolastico rilasciato dalla A.S.L. competente con indicazione della capienza di ogni singola aula; oppure "no".*</p>	<input type="text"/>
<p>Estremi (data e numero di protocollo della scuola) della relazione sostitutiva del certificato di idoneita' igienico sanitaria, sottoscritta da tecnico iscritto all'albo professionale, attestante l'idoneita' dei locali, sotto il profilo igienico sanitario con indicazione del numero delle aule e la relativa capienza; oppure "no".*</p>	<input type="text"/>
<p>In materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.) e' agli atti il documento della valutazione dei rischi?*</p>	<input type="checkbox"/>
<p>La scuola attua il Piano di emergenza (prove periodiche di evacuazione)*</p>	<input type="checkbox"/>
<p>E' stato designato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione*</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Sono realizzate attivita' di formazione ed informazione del personale e degli alunni?*</p>	<input type="checkbox"/>
<p>E' stata stabilita la procedura di denuncia infortuni personale e alunni?*</p>	<input type="checkbox"/>

DATI DELL'ENTE GESTORE

Indicare la denominazione dell'Ente Gestore*	<input type="text"/>
Codice fiscale - Partita IVA dell'Ente Gestore. Inserire il numero con le lettere CF, PI o CF/PI se uguali (es.: CF 00112233445566, PI 00112233445566, CF/PI 00112233445566)*	<input type="text"/>
Sede (1) - indirizzo, numero civico, cap*	<input type="text"/>
Sede (2) - comune e provincia*	<input type="text"/>
Fini di lucro*	<input type="text" value="v"/>
Modalita' di erogazione del servizio scolastico*	<input type="text" value="v"/>
Altri istituti facenti capo allo stesso Ente gestore: indicare il/i codice/i meccanografico/i; oppure indicare "no"	<input type="text"/>
DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
LR - Cognome e nome*	<input type="text"/>
LR - Codice fiscale*	<input type="text"/>
LR - Luogo e data di nascita (gg/mm/aaaa). Indicare comune, provincia e data di nascita*	<input type="text"/>
LR - recapito telefonico (separe con uno spazio prefisso e numero)	<input type="text"/>
LR - Email PEC*	<input type="text"/>
LR - titolo di studio*	<input type="text"/>
DATI DEL PROCURATORE LEGALE RAPPRESENTANTE	
PS - Cognome e nome*	<input type="text"/>
PS - Codice fiscale*	<input type="text"/>
PS - Luogo e data di nascita (gg/mm/aaaa). Indicare comune, provincia e data di nascita*	<input type="text"/>
PS - recapito telefonico (separe con uno spazio prefisso e numero)	<input type="text"/>

PS - Email PEC*	<input type="text"/>
PS - titolo di studio*	<input type="text"/>
PS - Estremi e decorrenza della Procura*	<input type="text"/>

DATI DEL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE

CD - Cognome e nome*	<input type="text"/>
CD - Codice fiscale*	<input type="text"/>
CD - Luogo e data di nascita (gg/mm/aaaa). Indicare comune, provincia e data di nascita*	<input type="text"/>
CD - recapito telefonico (separe con uno spazio prefisso e numero)	<input type="text"/>
CD - Email PEC*	<input type="text"/>
CD - titolo di studio*	<input type="text"/>
CD - Estremi e decorrenza del Contratto*	<input type="text"/>

DATI DEL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA DIDATTICA

RS - Cognome e nome*	<input type="text"/>
RS - Email*	<input type="text"/>
RS - recapito telefonico (separe con uno spazio prefisso e numero)*	<input type="text"/>

CALENDARIO SCOLASTICO

data inizio attivita' didattica (gg/mm/aaaa)*	<input type="text"/>
data fine attivita' didattica (gg/mm/aaaa)*	<input type="text"/>
Articolazione orario settimanale*	<input type="text" value="v"/>
Orario giornaliero (dalle ore ... alle ore, numero giorni a settimana)*	<input type="text"/>

CLASSI, ALUNNI, DOCENTI, PERSONALE NON DOCENTE

Sono state attivate nuove classi rispetto all'a.s. 2020/2021?*	<input type="text" value="v"/>
Classi sospese nell'a.s. 2019/2020*	<input type="text"/>
Classi sospese nell'a.s. 2020/2021*	<input type="text"/>

Classi sospese nell'a.s. 2021/2022*	<input type="text"/>
numero totale classi funzionanti*	▼
numero totale alunni iscritti e frequentanti*	▼
numero totale classi PRIMO ANNO di corso*	▼
numero totale alunni iscritti al PRIMO ANNO di corso*	▼
numero totale classi SECONDO ANNO di corso*	▼
numero totale alunni iscritti al SECONDO ANNO di corso*	▼
numero totale classi TERZO ANNO di corso*	▼
numero totale alunni iscritti al TERZO ANNO di corso*	▼
Numero allievi con handicap iscritti e frequentanti, certificati dalla ASL*	▼
Documentazione relativa agli alunni HC: indicare gli estremi (data e numero di protocollo) della/delle comunicazione/i con cui sono stati trasmessi i documenti all'ufficio scolastico provinciale, oppure indicare la mancata comunicazione, oppure indicare "non ci sono alunni HC"*	<input type="text"/>
Numero allievi DSA/BES*	▼
Numero totale educatori/docenti*	▼
Numero totale personale NON docente della scuola (es.: collaboratori scolastici, personale di cucina, personale della segreteria)*	▼
I dati corrispondono quanto indicato a SIDI?*	▼
Precisazioni e note	<input type="text"/>
<u>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI</u>	
Fornisco il consenso al trattamento dei dati* (in caso contrario non e' possibile INVIARE l'ISTANZA)	▼

Chiudi