

DOMANDA DI ATTIVAZIONE CLASSI COLLATERALI

Prot. _____

data _____

Al Direttore Generale
Ufficio Scolastico Regionale per la
Lombardia Ufficio XII – Settore Scuole non
Statali
Via Polesine,
13 20139
Milano

e p.c. Al Dirigente dell' Ambito Territoriale
della provincia di _____

Oggetto: domanda di attivazione classi collaterali – 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 _____

Anno scolastico **2018/2019** classi funzionanti :

CLASSI	NUMERO ALUNNI				
	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
CORSO A					
CORSO B					
CORSO C					
CORSO D					
CORSO E					
CORSO F					
CORSO G					
CORSO H					
CORSO I					
CORSO					

- 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 classi collaterali

Specificare quali classi _____

Pertanto, a decorrere dal **1 settembre 2018** le classi funzionanti sarebbero n° _____ secondo lo schema sotto riportato:

CLASSI	NUMERO ALUNNI				
	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;
- elenco nominativo degli alunni iscritti completo dei dati anagrafici, del titolo di studio di accesso alla classe (promozione, non promozione, idoneità), scuola e data di conseguimento (scuole primarie – secondarie di I e II grado);**
- elenco nominativo dei docenti con indicazione dei dati anagrafici, del titolo di studio e di abilitazione posseduti e della materia insegnata
- 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 _____