# **ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**Domanda di attivazione di nuove sezioni di scuola dell’infanzia o di sdoppiamento di classi.**

**Richiesta di attivazione di classi collaterali.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’ USR per il MOLISE

Direzione Generale

Ufficio I – Sezione Scuole non statali

Via Garibaldi, 25

Campobasso

drmo@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante dell’ENTE GESTORE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DELLA SCUOLA *(in caso di più scuole presentare una domanda per ogni scuola)***

TIPO (*INFANZIA/PRIMARIA)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA':\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSI/SEZIONI ATTUALMENTE FUNZIONANTI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTO DOMANDA PER:**

***(crociare la scelta interessata)***

* **estensione della parità (sdoppiamento di corso già funzionante - entro 31 marzo 2024)**
* **sdoppiamento di classi iniziali e intermedie (entro 20 lug 2024)**
* **attivazione di nuove sezioni di scuole dell’infanzia (entro 20 lug 2024)**
* **attivazione di classi collaterali, in via eccezionale (entro 20 lug 2024)**

**(Timbro e firma) Il LEGALE RAPPRESENTANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegati*:**

1. attestazioni riguardanti l’idoneità dei nuovi locali ad accogliere la/le nuova/e sezione/i (pianta planimetrica, certificato di idoneità igienico-sanitaria con l’indicazione del numero di alunni accoglibili per aula e con indicazione del numero di protocollo e dell’ente competente al rilascio)
2. certificato di agibilità dell’edificio per uso scolastico rilasciato dal Comune;
3. elenco dei bambini neoiscritti completo della data e del luogo di nascita;
4. dichiarazione a firma del Legale rappresentante attestanti la precedente scolarità degli allievi ed i motivi che hanno determinato il surplus di iscrizioni e l’impossibilità di integrazione delle classi già esistenti.
5. elenco dell’eventuale nuovo personale, redatto ai sensi del D.M. 249/2010 e della C.M. 27/1991, completo dei dati anagrafici e quelli relativi al titolo di studio e all’abilitazione posseduta.