

Al Direttore Generale
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
(per il tramite dell'Ufficio Territoriale di _____)

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'elenco regionale delle scuole non paritarie con decorrenza dall'anno scolastico 2016-2017.

Il sottoscritt _____, nat_ a _____

il _____ gestore _____ rappresentante legale
(barrare la casella che interessa)

del _____,
(indicare l'Ente o società per esteso)

con sede legale in _____, via _____,

codice fiscale: _____,

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco regionale delle scuole non paritarie, *ex lege* 27/2006, con decorrenza dall'A.S. 2016-2017,

della scuola non paritaria _____

sita in via _____ nel comune di _____

n. telefono _____, n. fax _____ e-mail _____

A tale scopo, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni penali che ne derivano in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/00),

DICHIARA

1. l'adozione di un progetto educativo e relativa offerta formativa, conformi ai principi della Costituzione e all'ordinamento scolastico italiano, finalizzati agli obiettivi generali e specifici di apprendimento correlati al conseguimento di titoli di studio;

2. *la disponibilità di locali, arredi e attrezzature conformi alle norme vigenti in materia di igiene e sicurezza dei locali scolastici, e adeguati alla funzione, in relazione al numero degli studenti;*
3. *l'impiego di personale docente e di un coordinatore delle attività educative e didattiche forniti di titoli professionali coerenti con gli insegnamenti impartiti e con l'offerta formativa della scuola, nonché di idoneo personale tecnico e amministrativo;*
4. *alunni frequentanti, in età non inferiore a quella prevista dai vigenti ordinamenti scolastici, in relazione al titolo di studio da conseguire, per gli alunni delle scuole statali o paritarie.*

Si allegano:

1. elenco documentazione prodotta;
2. fotocopia del documento di riconoscimento (*ex art. 38 D.P.R. n. 445/00*).

Data

Firma
(IL GESTORE O IL LEGALE RAPPRESENTANTE)