All’Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto

UFF. III – **Sezione Scuole Non Statali**

Via Forte Marghera n. 191

30173 Mestre - VENEZIA

**DICHIARAZIONE DI REGOLARE FUNZIONAMENTO**

**DELLE SCUOLE DELL’INFANZIA PARITARIE**

**A.S. 2020-21**

Il/La sottoscritto/a ......................................................................... nato/a .............................................. il .......................

residente in ..................................................................... via .......................................................................n° ................

c.f. ……………………………………………………………………………..

in qualità di legale rappresentante della **SCUOLA DELL’INFANZIA paritaria**

**con Codice SIDI-MIUR |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|**

(*denominazione scuola )*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sita in *(Comune)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, *(località)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con GESTORE (***denominazione completa:*** *Associazione/Parrocchia/Coop/Impresa/Società etc. che gestisce la scuola)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale in *(specificare comune e indirizzo, qualora non coincida con la sede scolastica)* :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. dell’ente Gestore **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 -** Formazione e consistenza delle SEZIONI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° sezioni | *TOT. N° alunni*  |  *di cui disabili (Certificazione L.104/92)* |
|  |  |  |

*N.B.* ***Non*** *vanno conteggiati la sezione ed i bambini dell’eventuale Sezione Primavera*

**2 -** Organi collegali costituiti

|\_| collegio dei docenti |\_| consiglio di intersezione (3)*\_\_\_\_\_\_\_* |\_| altri \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_ (3) *\_\_\_\_\_\_\_*

*(3) Specificare il numero di rappresentanti dei genitori previsti*

**3** - Piano Triennale dell’Offerta Formativa

Competente organo collegiale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi della delibera PTOF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 -** Pubblicazione RAV (Rapporto di Autovalutazione) |\_| SI  |\_| NO.

**5** - CALENDARIO SCOLASTICO

Inizio attività didattica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_termine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ⁪

*N.B. L’inizio ed il termine devono essere conformi al calendario scolastico regionale*

**6 -** Coordinatore delle attività educative e didattiche :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cognome e Nome* | *Codice Fiscale* | *Titolo studio e anno di conseguimento* |
|  |  |  |

In base all’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto

**D I C H I A R A**

* di essere in possesso dei requisiti professionali e morali (Art.3.1 lett. c) del DM 83/2008);
* di aver ottemperato o di impegnarsi ad ottemperare all’obbligo di cui all'art.2 del D.L.vo 39/2014 (acquisizione certificato casellario giudiziale) per i docenti di nuova assunzione e, comunque, per il personale che svolga attività a diretto contatto con i minori;
* di aver corrisposto i dati relativi al personale docente sulla piattaforma SIDI, secondo le indicazioni emanate dall’USR Veneto con circolare prot. 15602 dell’8 settembre 2020;
* che i locali scolastici rispettano le regole di sicurezza e di igiene previste dalla norme vigenti;
* che permangono tutte le condizioni previste dalla vigente normativa per l’apertura ed il regolare funzionamento delle attività didattiche, nonché tutti i requisiti previsti dalla L. n. 62/2000 e dai DD.MM. n. 267/2007 e n. 83/2008 per il mantenimento della parità scolastica alla suddetta scuola nell’a.s. 2020/21;
* che tutti gli alunni iscritti e frequentanti risultano aver assolto agli obblighi vaccinali, ai sensi della L. 119/2017;
* che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

 *(firma leggibile e timbro scuola)*

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data……………………………………

………………………………………………

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione poiché alla presente viene unita copia fotostatica di un documento di identificazione in corso di validità.