

ALLEGATO A (PRIME CLASSI)																
Istituzione scolastica																
cod. meccanografico																
codice fiscale																
sede																
Provincia																
Codice mecc. (pless)	Comune (pless)	Caratteristica pless (sede, carceraria/CTP/ corso serale)	Cod. indirizzo Istituto Professionale	Estremi delibera collegio docenti (n. data)	Ricorso alla quota di autonomia (rispondere sì/no)	Codice qualifica richiesta	Denominazione qualifica richiesta	N° classi prime attivale a.s. 2021/2022 (percorsi triennali di IeFP) (1)	Tipologia sussidiarietà	Alunni Iscritti	di cui: femmine	di cui: stranieri (*)	di cui con 14 enti o meno (**)	15 enti (**)	16 enti (**)	17 enti o più (**)
(*) per stranieri si intende i ragazzi, sia nati in Italia che all'estero, che hanno entrambi i genitori stranieri																
(**) si chiede l'età dell'iscritto alla data del 31 dicembre 2021																
(1) specificare le classi da attivare presso sedi succursali ed/ o I.P.M.																
IL DIRIGENTE SCOLASTICO																
DATA																

**ALLEGATO B (SECONDE CLASSI)**

istituzione scolastica	cod. meccanografico	codice fiscale	sede	Provincia														
Codice mecc. (plessi)	Comune (plessi)	Caratteristica plesso (sede carceraria/CTP/ corso serale)	Cod. indirizzo Istituto Professionale	Estremi delibera collegio docenti (n. data)	Ricorso alla quota di autonomia (rispondere sì/no)	Codice qualifica richiesta	Denominazione qualifica richiesta	N° classi seconde in prosecuzione a.s. 2020/2022 (percorsi triennali di IeFP) (1)	Tipologia sussidiarietà	Alumni Iscritti	di cui femmine	di cui stranieri (*)	di cui con disabilità	15 anni o meno (**)	16 anni (**)	17 anni o più (**)		
(*) per stranieri si intende i ragazzi, sia nati in Italia che all'estero, che hanno entrambi i genitori stranieri																		
(**) si chiede l'età dell'iscritto alla data del 31 dicembre 2021																		
(1) specificare le classi attive presso sedi succursali e/o I.P.M.																		
<b>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</b>																		

DATA



ALLEGATO D (QUARTE CLASSI)

Istituzione scolastica cod. meccanografico codice fiscale sede Provincia
--

Codice mecc. (plessso)	Comune (plessso)	Caratteristica plessso (sede carceraria/CTP/corso serale)	Cod. indirizzo Istituto Professionale	Estremi delibera collegio docenti (n. data)	Ricorso alla quota di autonomia (rispondere sì/no)	Codice qualifica richiesta	Qualifica richiesta	N° classi quarte in prosecuzione a.s. 2021/2022 (1)	Tipologia sussidiarietà	Alunni Iscritti	di cui femmine	di cui stranieri (*)	di cui con disabilità	17enni o meno (**)

(\*) per stranieri si intende i ragazzi, sia nati in Italia che all'estero, che hanno entrambi i genitori stranieri

(\*\*) si chiede l'età dell'iscritto alla data del 31 dicembre 2019

(1) specificare le classi attive presso sedi succursali e/o I.P.M.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA

Specificare se gli allievi sono iscritti al percorso triennale di IeFP o quinquennale di IP