

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 attivate a.s. 2021/2022 (percorsi triennali di IeFP) (1)	Tipologia sussidiarietà	Alunni Iscritti	di cui: femmine	di cui: stranieri (*)	di cui con disabilità	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							





