

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

(Tipologia e Denominazione Scuola)

- A – Indirizzo sede principale Istituto:

Cap. Città Prov.
 N° Telefono/..... N°/..... E-Mail
(ministeriale)

Cod. Fiscale Istituto

Codice Conto di Tesoreria

--	--	--	--	--	--	--	--

Dirigente Scolastico
 (Cognome e Nome)

Direttore dei Servizi Gen. e Amm.vi
 (Cognome e Nome)

- B – Indirizzo degli eventuali edifici scolastici dove funzionano succursali, sezioni staccate e/o scuole coordinate con l'indicazione della relativa tipologia:

- 1) Via N°... Città.....
 (DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)
- 2) Via N°... Città.....
 (DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)
- 3) Via N°... Città.....
 (DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

- C – Numero Alunni iscritti nell'anno scolastico 2022/2023 distinti per sede e per succursali, scuole coordinate e/o sezione staccata come riportato nella parte "B"

- Le Istituzioni scolastiche dove funzionano corsi ed indirizzi di studio di ordine diverso devono indicare le singole tipologie, il relativo numero degli alunni e le relative classi.

EDIFICI	TIPOLOGIA (I)	N° Alunni	N° Classi	N° Classi quinte
Sede				
Plessi/sez.ni Stac.te				
Plessi/sez.ni Stac.te				
Plessi/sez.ni Stac.te				
Plessi/sez.ni Stac.te				

(I) indicare se: SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO – LINGUISTICO – SPORTIVO- MUSICALE – COREUTICO – AFM – IPSCT – ITT – CAT – ITAS – IPSS – ITI – IPSIA – ITA – IPAA – ITN – IPSAM – IPSEOA – IT. AERONAUTICO – L. ARTISTICO

- D – Numero Alunni diversamente abili iscritti nell'anno scolastico 2022/2023

Alunni diversamente abili	n°
---------------------------	----

- E – Convitti annessi agli Istituti professionali di stato

Alunni in regime convittuale	n°
Alunni in regime semiconvittuale	n°

- F – Indicare se la scuola ha corsi serali/scuole ospedaliere/scuole carcerarie

corsi serali/scuole ospedaliere/scuole carcerarie	
---	--

Alunni adulti II livello	n°	Specificare il titolo di studio da conseguire	
--------------------------	----	---	--

**Dichiara di non avere in corso procedimenti esecutivi a seguito atti di pignoramento.
 Dichiara che i dati sopra riportati corrispondono a quelli risultanti dagli atti dell'Istituzione scolastica.**

DATA

.....
 FIRMA DEL DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI E AMM.VI

.....
 FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO