

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO
Anno scolastico 2024/2025

.....
(Denominazione Scuola)

- A – Indirizzo sede principale Istituto:

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

Cod. Fiscale Istituto

C/C IBAN Tesoreria Unica

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

Dirigente Scolastico
(Cognome e Nome)

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

- B – Indirizzo degli eventuali edifici scolastici dove funzionano sezioni staccate:

1)Via.....N°... Città.....
(DENOMINAZIONE)

2)Via.....N°... Città.....
(DENOMINAZIONE)

3)Via.....N°... Città.....
(DENOMINAZIONE)

- C – Numero Alunni iscritti nell'anno scolastico 2024/2025 distinti per sede e per singola sezione staccata come riportato nella parte "B"

EDIFICI	Denominazione	N° Alunni	N° Classi	N. Classi terze
Sede				
Succ./sez. Staccate				

- D – Numero Alunni diversamente abili iscritti nell'anno scolastico 2024/2025

Alunni diversamente abili	N°
---------------------------	----

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

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

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