

(Tipologia e Denominazione Scuola)

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

Cod. Fiscale Istituto
C/C IBAN Tesoreria Unica

[illegible]

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

1) Via N° Città
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

2) Via N° Città
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

3) Via N° Città
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

- 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

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

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

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

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

DATA

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

.....
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO