

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
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[illegible]

Dirigente Scolastico
(Cognome e Nome)

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

- B – Indirizzo degli eventuali edifici scolastici dove funzionano plessi di scuola di infanzia, di scuola primaria e/o sezioni staccate di scuole secondarie di 1° grado , indicando se si tratta di scuola dell'infanzia , primaria, media:

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 singolo plesso e/o sezione staccata come riportato nella parte "B"

SCUOLA INFANZIA STATALE				SCUOLA PRIMARIA			
EDIFICI	Denominazione	N° Alunni	N° Sez.ni	EDIFICI	Denominazione	N° Alunni	N° Classi
Sede				Sede			
Plessi /sez.ni stac.te				Plessi / sez.ni stac.te			
SCUOLA SEC. DI 1° GRADO							
EDIFICI	Denominazione	N° Alunni	N° Classi	N° Classi terze			
Sede							
Plessi / sez.ni stac.te							
Plessi / sez.ni stac.te							

- 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

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

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