

Anno scolastico 2025/2026

(Tipologia e Denominazione Scuola)

1

.....
(ministeriale)

Cod. Fiscale Istituto

[illegible]

.....
(Cognome e Nome)

(Cognome e Nome)

.....
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

.....
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

.....
(DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA)

[illegible]

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

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

DATA

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

.....
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO