

(Tipologia e Denominazione Scuola)

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

IBAN Tesoreria Unica[illegible]

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				

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

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

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

- G – Indicare se la scuola ha azienda agraria annessa

Azienda agraria annessa	
-------------------------	--

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