

Anno scolastico 2026/2027

Cod. Fiscale Istituto

[illegible]

(I) indicare se: SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO – LINGUISTICO – SPORTIVO – MUSICALE – COREUTICO- AFM – IPSC T – ITT – CAT – ITAS – IPSS – ITI – IPSIA – ITA – IPAA – ITN – IPSAM – IPSEOA – IT. AEREAUTICO – L. ARTISTICO.

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

- D – Numero Alunni diversamente abili iscritti nell’anno scolastico 2026/2027

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