

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

(Denominazione Scuola)

**- A – Indirizzo sede principale Istituto:**

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

**Cod. Fiscale Istituto** .....

Codice Conto di Tesoreria 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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 2021/2022 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 2021/2022**

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