

"Allegato A"

MODELLO DI DOMANDA - C.M. n. 28/2001

AL MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

tramite l'Ufficio scolastico provinciale di .....(1)

Il sottoscritto.....nato a.....  
il..... nella qualità di Presidente/gestore della scuola materna  
..... sita in.....(provincia).....  
e debitamente autorizzata al funzionamento per l'anno scolastico **2000/2001** chiede, per l'esercizio  
finanziario **2001**, la concessione di un sussidio di L.....(  
.....a parziale copertura delle spese di gestione **(2)**.

Si impegna a presentare, entro due mesi dalla riscossione della somma assegnata a titolo di sussidio,  
una relazione sull'impiego della stessa all'Ufficio scolastico provinciale  
di.....

Ai fini della formale concessione del sussidio richiesto fornisce le seguenti notizie:

Ufficio scolastico provinciale di .....  
Comune.....Frazione.....  
Denominazione della scuola .....  
Indirizzo .....  
N. c/c postale o bancario ..  
intestato.....

Gestione ed organico della scuola

Ente gestore ..... qualifica **(3)**.....  
sezione funzionanti.....direttrice con/senza insegnamento.....  
insegnanti (ivi compresa la direttrice nel caso abbia pure l'insegnamento).....  
assistenti .....inservienti.....

- (1) **L'Ufficio scolastico provinciale a cui verrà spedita la domanda da parte della scuola non statale richiedente del rispettivo ambito territoriale provinciale, svolta la prescritta istruttoria, inoltrerà la richiesta all'ufficio dell'Amministrazione scolastica che sarà successivamente indicato dal Ministero.**
- (2) **Le scuole materne non statali che abbiano anche richiesto la parità scolastica ai sensi della legge 10.3.2000, n. 62, nei termini e secondo le modalità indicate nell'apposita circolare ministeriale, devono farne espressa dichiarazione nell'istanza presentata ai presenti fini indicandone gli estremi; qualora abbiano eventualmente già ottenuto il riconoscimento della parità scolastica, debbono indicare, altresì, gli estremi del relativo provvedimento amministrativo.**
- (3) **Indicare se la scuola è gestita da : Regione, Comune, scuola eretta in Ente Morale o gestita da Ente Morale, Ente privato laico, persona fisica, Ente privato religioso (con o senza riconoscimento giuridico).**

**\*\* SI RACCOMANDA DI COMPLETARE IL PRESENTE ALLEGATO A IN OGNI SUA PARTE.**

Data di inizio di funzionamento.....

**ALUNNI** (dati relativi all'anno scolastico 2000/2001)

**Frequenza:** iscritti n.....di cui accolti gratuitamente n .....

**Refezione :** ammessi n.....di cui accolti gratuitamente n.....

**Alunni portatori di handicap** n.....

**Trasporto :** fruitori n..... n di cui accolti gratuitamente .....

**RETTE CORRISPOSTE DALLE FAMIGLIE PER OGNI BAMBINO**

per la **frequenza** L.....per n..... bambini

per la **refezione** L.....per n.....bambini

per il **trasporto** L.....per n..... bambini

**ENTRATE** (Dati relativi all'anno scolastico 1999/2000 - Esercizio finanziario 2000)

a) proventi propri della scuola per rendite patrimoniali, per rette e contributi corrisposti dai genitori, ecc.....(indicare la somma complessiva) L.....

b) sussidi alle scuole da :

- Ministero della Pubblica Istruzione L.....

- Ministero dell'Interno L.....

- Regione L.....

- Provincia, L.....

- Comune L.....

**TOTALE** L.....

data.....

**PER L'ENTE GESTORE**  
**(Firma della persona a ciò qualificata)**

.....

**Relazione. del Dirigente scolastico del Circolo didattico (o dell'Istituto Comprensivo) sulle condizioni di funzionamento e sulle effettive esigenze della scuola**

.....  
.....  
.....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

data.....

**Proposta e motivato avviso, del Capo dell'Ufficio scolastico provinciale sull'entità del sussidio da corrispondere**

.....  
.....  
.....

**IL CAPO DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE**

Data

“Allegato A/bis”

## MODELLO DI DOMANDA SCUOLE PARITARIE

AL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA -  
DIREZIONE GENERALE DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL .....  
**tramite il Centro Servizi Amministrativi di ..... (1)**

Il sottoscritto ....., nato a .....  
il ..... nella qualità di Presidente/gestore della scuola dell'infanzia autorizzata  
.....sita in .....(provincia di .....), debitamente  
autorizzata al funzionamento per l'anno scolastico **2001/2002**, chiede, per l'anno scolastico **2001/2002**,  
anno finanziario 2002, periodo gennaio-agosto 2002, la concessione di un sussidio di Euro .....  
(.....) a parziale copertura delle spese di gestione  
**(2)**.

Si impegna a presentare, entro due mesi dalla riscossione della somma assegnata a titolo di sussidio, una  
relazione sull'impiego della stessa al Centro Servizi Amministrativi di .....  
.....

Ai fini della formale concessione del sussidio richiesto fornisce le seguenti notizie :

Centro Servizi Amministrativi di .....  
Comune.....Frazione.....Denomi  
nazione della scuola .....  
Indirizzo .....  
Numero di C/C postale o bancario .....  
intestato .....

### Gestione ed organico della scuola

Ente gestore .....  
qualifica ..... **(3)**  
sezione funzionanti .....direttrice con/senza insegnamento .....  
insegnanti (ivi compresa la direttrice nel caso abbia pure l'insegnamento)  
.....  
assistenti.....inservienti .....

- (1) Il Centro Servizi Amministrativi a cui verrà spedita la domanda da parte della scuola non statale richiedente del rispettivo ambito territoriale di competenza, svolta la prescritta istruttoria, inoltrerà la richiesta al Direttore generale regionale del rispettivo Ufficio Scolastico Regionale.**
- (2) Le scuole dell'infanzia che siano state riconosciute paritarie ai sensi della legge n. 62/2000 dovranno indicare lo status di scuola paritaria e riportare gli estremi del relativo provvedimento amministrativo di riconoscimento. Le scuole dell'infanzia non statali autorizzate che abbiano richiesto la parità scolastica ai sensi della legge 10.3.2000, n. 62, nei termini e secondo le modalità indicate nell'apposita circolare ministeriale, devono farne espressa dichiarazione nell'istanza presentata ai presenti fini indicandone gli estremi.**
- (3) Indicare se la scuola è gestita da : Regione, Comune, scuola eretta in Ente Morale o gestita da Ente Morale, Ente privato laico, persona fisica, Ente privato religioso (con o senza riconoscimento giuridico).**

**\*\* SI RACCOMANDA DI COMPLETARE IL PRESENTE ALLEGATO A IN OGNI SUA PARTE .**

Data di inizio di funzionamento .....

**ALUNNI** (dati relativi all'anno scolastico 2001/2002)

**Frequenza** : iscritti n. .... di cui accolti gratuitamente n. ....

**Refezione** : ammessi n. .... di cui accolti gratuitamente n. ....

**Alunni portatori di handicap** n. ....

**Trasporto** : fruitori n. .... di cui gratuitamente n. ....

**RETTE CORRISPOSTE DALLE FAMIGLIE PER OGNI BAMBINO**

per la **frequenza** Euro ..... per n. .... bambini

per la **refezione** Euro ..... per n. .... bambini

per il **trasporto** Euro ..... per n. .... bambini

**ENTRATE** ( Dati relativi all'anno scolastico 2000/2001 - Esercizio finanziario 2001)

a) proventi propri della scuola per rendite patrimoniali, per rette e contributi corrisposti dai genitori, ecc...  
(indicare la somma complessiva) Euro .....

b) sussidi alle scuole da :

- Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Euro .....

- Ministero dell'Interno Euro

.....

- Regione Euro .....

- Provincia Euro

.....

- Comune Euro .....

.....

**TOTALE** Euro .....

data .....

**PER L'ENTE GESTORE**

(Firma della persona a ciò qualificata)

.....

**PROPOSTA E MOTIVATO AVVISO DEL TITOLARE DEL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI SULL'ENTITÀ DEL SUSSIDIO DA CORRISPONDERE**

.....

.....

.....

.....

Data

**IL TITOLARE DEL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI**

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B - C.M. n. 28/2001**

Ufficio scolastico provinciale  
di .....

numero d'ordine

**Comune ove e' ubicata la scuola** .....

**Indirizzo della scuola** \* (Via, Piazza, Frazione, Contrada, ecc)

.....  
.....

**(\*)Qualora trattasi di scuole gestite da Enti indicare il numero globale delle scuole gestite dall'Ente medesimo.**

Indicare se zona depressa.....

Ente gestore.....

Numero delle sezioni.....

Totale alunni iscritti alla frequenza n.....

di cui **gratuitamente** n.....

Totale alunni accolti alla refezione n.....

di cui **gratuitamente** n.....

**Alunni portatori di handicap** n.....

Generalità e qualifica della persona atta a  
quietanzare.....

.....

-Sussidio ministeriale ricevuto per il 2000 = L.....

-Richiesta della scuola per il 2001 = L.....

-Sussidio proposto dal Capo dell'Ufficio scolastico provinciale  
per il 2001 = L.....

**Data** .....

**IL CAPO DELL 'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE**

**N.B.**

**Il Presente allegato non deve essere compilato dall'Ente Gestore.**

ALLEGATO B/bis      SCUOLE PARITARIE

CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI  
di.....

numero d'ordine.....

Comune ove è ubicata la scuola.....

Indirizzo della scuola \* (Via, Piazza, Frazione, Contrada, ecc)

.....  
.....

(\*)Qualora trattasi di scuole gestite da Enti indicare il numero globale delle scuole gestite dall'Ente medesimo.

Indicare se zona depressa.....

Ente gestore.....

Numero delle sezioni.....

Totale alunni iscritti alla frequenza    n.....  
di cui gratuitamente                            n.....  
Totale alunni accolti alla refezione    n.....  
di cui gratuitamente                            n.....

Alunni portatori di handicap            n.....

Generalità' e qualifica della persona atta a quietanzare.....

.....

-Sussidio ministeriale ricevuto per il 2001                            = Euro .....

-Richiesta della scuola per il 2001    = Euro .....

-Sussidio proposto dal titolare del Centro Servizi Amministrativi per l'A.S. 2001/2002 -  
Anno finanziario 2002, periodo gennaio-agosto 2002= Euro .....

Data.....

IL TITOLARE DEL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI

**N.B.** - Il presente allegato non deve essere compilato dall'Ente Gestore.

**ALLEGATO C - Riservato agli Enti Di cui All'art.3, punto 5 del D.M. n. 210/91**  
**C.M. n. 28/2001**

Ente (Denominazione e sede).....  
.....

Scuole materne gestite nell'anno scolastico 200/2001 nelle provincia di.....

**COMUNE**.....

Capoluogo o frazione.....

Via Piazza o Contrada.....

Denominazione scuola.....

Numero sezioni.....

Direttrice senza insegnamento.....

Insegnanti.....

Assistenti.....

Inservienti.....

Totale alunni iscritti alla frequenza n.....

di cui **gratuitamente** n.....

Totale accolti alla refezione n.....

di cui **gratuitamente** n.....

**Aluni portatori di Handicap** n.....

Data.....

**PER L'ENTE GESTORE**  
**(Firma della persona a ciò qualificata)**



Ente (Denominazione e sede) .....

.....

.

Scuole dell'infanzia gestite nell'anno scolastico 2001/2002 nella provincia di

.....

COMUNE.....

Capoluogo o frazione.....

Via piazza contrada ecc. ....

Denominazione della scuola .....

Numero sezioni.....

Direttrice senza insegnamento .....

Insegnanti.....

Assistenti.....

Inservienti.....

Totale alunni iscritti alla frequenza n.....

di cui gratuitamente n.....

Totale accolti alla refezione n.....

di cui gratuitamente n.....

Alunni portatori di handicap n.....

Data.....

Per l'Ente Gestore

(firma della persona a ciò qualificata)