

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA PARITA' SCOLASTICA

Termine di presentazione: 31 marzo

**Alla Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico
Regionale per l'Emilia - Romagna, p.zza XX
Settembre, 1 - 40121 Bologna**

All'Ufficio Scolastico Provinciale di _____

Dati di chi presenta l'istanza

COGNOME

NOME

**DATA E LUOGO DI
NASCITA**

**CODICE FISCALE
PERSONALE**

**COMUNE DI
RESIDENZA**

PROV.

VIA O PIAZZA

CAP

TEL

E-MAIL

Dati dell'Ente per cui si presenta l'istanza di riconoscimento

**CODICE FISCALE
DELL'ENTE**

**DENOMINAZIONE
DELL'ENTE**

**SEDE LEGALE
DELL'ENTE**

Via, numero civico, cap, comune, provincia

TEL

FAX

E-MAIL

Dati della scuola per cui si richiede il riconoscimento della parità scolastica

Scuola di nuova istituzione?

**Scuola già autorizzata o
legalmente riconosciuta?**

ORDINE E GRADO

(infanzia, primaria, secondaria di I o di II grado)

(liceo classico, scientifico, Istituto tecnico ... ecc.)

DENOMINAZIONE

**INDIRIZZO DELLA
SEDE**

Via, numero civico, cap, comune, provincia

**Presentando l'istanza di riconoscimento della parità scolastica, il Gestore si
impegna a:**

**adottare un bilancio della scuola conforme alle regole della pubblicità vigenti per la
specifica gestione e comunque accessibile a chiunque nella scuola vi abbia un
interesse qualificato**

**istituire nella scuola organi collegiali improntati alla partecipazione democratica per
il processo di attuazione e sviluppo del piano dell'offerta formativa e per la
regolamentazione dei diritti e dei doveri delle studentesse e degli studenti nel
rispetto dei principi sanciti dal DPR 24 giugno 1998 n. 249 e successive
modificazioni**

**applicare le norme vigenti in materia di inserimento di studenti con handicap o in
condizioni di svantaggio**

