|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE SCUOLE NON PARITARIE DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA BASILICATA A. S. 2025-26**  **Termine di presentazione: 31 marzo 2025** |

|  |
| --- |
| All' Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata Piazza delle Regioni- 85100 Potenza - PEC: drba@postacert.istruzione.it |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **COGNOME** | |  | | |  | |  | | | **NOME** | |  | | |  | |  | | | **DATA E LUOGO DI NASCITA** | |  | | |  | |  | | | **CODICE FISCALE PERSONALE** | |  | | |  | |  | | | **COMUNE DI RESIDENZA** | |  | | |  | |  | | | **VIA O PIAZZA** | |  | | |  | |  | | | **CAP** |  | **TEL. E CELLULARE** |  | |  | |  | | | **E-MAIL e PEC** | |  | | |  | |  | |   **Dati di chi presenta la domanda ( Gestore o Rappresentante Legale)** |
| **Dati dell'Ente per cui si presenta la domanda**   |  |  | | --- | --- | | **CODICE FISCALE DELL'ENTE E** |  | |  |  | | **DENOMINAZIONE DELL'ENTE** |  | |  |  | | **SEDE LEGALE DELL'ENTE** |  | |  | **Via, numero civico, cap, comune, provincia** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati della scuola non paritaria per cui si richiede l'iscrizione all'Albo**   |  |  | | --- | --- | | **ORDINE E GRADO** |  |  |  | | --- | | **ORDINAMENTO O ORDINAMENTI CUI LA SCUOLA CONFORMA LA PROPRIA OFFERTA FORMATIVA** | |  |  |  | | --- | | **indirizzi di studio e/o corsi serali attivi a.s. 2025-2026** | |  |  |  |  | | --- | --- | | **DENOMINAZIONE** |  |  |  |  | | --- | --- | | **INDIRIZZO DELLA SEDE** |  |   **Via, numero civico, cap, comune, provincia** |

|  |
| --- |
| **Elenco dei documenti allegati** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMA ORIGINALE LEGGIBILE del Gestore o**  **Rappresentante Legale** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recapiti:** | | | | | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tel.** | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cell.** | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **e-mail** | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEC** | | | | | | | |  |
|  |