

Rapporto di apertura-informazioni generali dell'Istituto di

Anno scolastico 20.... / 20....

Comune / Consorzio di Sede princ.
misto SI SE Telefono
E-mail

Dati personali Direttrice/Direttore

Cognome		Telefono	
Nome		Stato civile	
Indirizzo		No. AVS	
Domicilio		rif. postale o bancario (IBAN)	
e-mail	@edu.ti.ch		
% di impiego			

Altro personale

	Cognome Nome	% di impiego	e-mail @edu.ti.ch	Osservazioni
Vicedirettrice/Vicedirettore				
Membro di direzione				
Membro di direzione				
Membro di direzione				
Segretaria/Segretario				

Orario giornaliero SI:

Orario giornaliero SE:

Numero docenti a metà tempo previsti:

Numero docenti a tempo pieno previsti:

Numero docenti neoassunti:

Posti ancora vacanti:

Sezioni

	SI	SE	Osservazioni
<i>Previste per l'anno scolastico 20...../20.....</i>			
<i>Monoclassi</i>			
<i>Pluriclassi</i>			
<i>Istituite (nuove)</i>			
<i>Soppresse*</i>			

*ci sono stati dei licenziamenti dovuti alla soppressione di sezioni? Quanti? Indicare nelle osservazioni.

Numeri istituto

SCUOLA DELL'INFANZIA

Totale allievi di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di

SCUOLA ELEMENTARE

Totale allievi di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di
 di cui del Comune di

Osservazioni / segnalazioni particolari

.....

Dati per l'indirizzario del libretto verde emanato dalla SeSCo per ricevere le informazioni ufficiali:

<i>Istituto/i</i>	
<i>Convenzione con</i>	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Numero/i telefono</i>	
<i>e-mail</i>	@edu.ti.ch

Luogo e data: Firma:

Il presente formulario è redatto dalla Direttrice/Direttore e **spedito all'Ispettorato entro metà agosto**.
 Se dovessero intervenire dei cambiamenti segnalarli all'ispettorato entro la prima settimana di settembre.