



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la gestione delle risorse umane, finanziarie e strumentali
Direzione Generale per gli Studi, la Statistica e i Sistemi Informativi

RILEVAZIONE INTEGRATIVA DELLE SCUOLE PRIMARIE NON STATALI

ANNO SCOLASTICO 2010/11

Codice scuola:

Denominazione:

Indirizzo E-mail con cui viene abitualmente contattata la scuola:

Nome e cognome del Coordinatore/Direttore dei servizi educativi e didattici

Nome e cognome del Responsabile della compilazione

Tel. _____ Fax _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Email _____

Sito web della scuola _____

L'Istituto fa parte di una rete di scuole?	NO	SI di sole scuole Non Statali	SI di scuole Statali e Non Statali
--------------------------------------------	----	----------------------------------	---------------------------------------

SEZIONE A – CLASSI PER ANNO DI CORSO

A1 – CLASSI PER TIPO DI ORARIO

	1° anno	2° anno	Pluriclasse	Totale
Totale classi				
<i>di cui</i>				
- con orario settimanale di 24 ore				
- con orario settimanale di 27 ore				
- con orario settimanale sino a 30 ore				
- con orario settimanale di 40 ore				

A2 – CLASSI PER TIPO DI ORARIO

	3° anno	4° anno	5° anno	Pluriclasse	Totale
Totale classi					
<i>di cui</i>					
- con orario settimanale di 27 ore					
- con orario settimanale da 28 a 30 ore					
- con orario settimanale da 31 a 39 ore					
- con orario settimanale di 40 ore					

A3 – CLASSI CON NUMERO DI ALUNNI/E SUPERIORE O UGUALE A 10 ⁽¹⁾

Numero classi	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Pluriclasse	Totale

⁽¹⁾ il numero di classi deve essere minore o uguale al totale classi delle sezioni A1 e A2

SEZIONE B - NOTIZIE SUGLI ALUNNI/E

B1 – ALUNNI/E ISCRITTI PER ANNO DI NASCITA E ANNO DI CORSO

(inclusi gli alunni/e con cittadinanza non italiana)

Nati/e nel	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno
	Maschi e Femmine					di cui Femmine				
· 2005 (dopo il 30 aprile)										
· 2005 (entro il 30 aprile)										
· 2004										
· 2003										
· 2002										
· 2001										
· 2000										
· 1999										
· 1998										
· 1997 o prima										
Totale alunni/e										
di cui:										
- Ripetenti ⁽²⁾										
- in pluriclasse										
- provenienti da esame di idoneità										

⁽²⁾ Alunni non ammessi alla classe successiva al termine dell'a.s. 2009/10B2 – ALUNNI/E CON CITTADINANZA NON ITALIANA PER ANNO DI CORSO E ANNO DI NASCITA ⁽³⁾

Nati/e nel	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Totale
	Maschi e Femmine					
· 2005 (dopo il 30 aprile)						
· 2005 (entro il 30 aprile)						
· 2004						
· 2003						
· 2002						
· 2001						
· 2000						
· 1999						
· 1998						
· 1997 o prima						
TOTALE						
di cui:						
ripetenti ⁽⁴⁾						

⁽³⁾ Includere gli apolidi e i nomadi senza cittadinanza italiana. Escludere gli alunni con doppia cittadinanza, qualora una delle due risulti essere italiana.⁽⁴⁾ Alunni non ammessi alla classe successiva al termine dell'a.s. 2009/10

B2/a – ALUNNI/E CON CITTADINANZA NON ITALIANA NATI IN ITALIA O ENTRATI IN ITALIA PRIMA DEL COMPIMENTO DEL SESTO ANNO DI ETÀ

ALUNNI	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Totale
	Maschi e Femmine					
NATI IN ITALIA						
ENTRATI IN ITALIA PRIMA DEL 6° ANNO DI ETÀ'						

B2/b – ALUNNI/E CON CITTADINANZA NON ITALIANA ENTRATI NEL SISTEMA SCOLASTICO ITALIANO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO ⁽³⁾

(ovvero non hanno mai frequentato alcun ordine di scuola in Italia prima del corrente A.S.)

	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Totale
	Maschi e Femmine					
ALUNNI						

⁽³⁾ Includere gli apolidi e i nomadi senza cittadinanza italiana. Escludere gli alunni con doppia cittadinanza, qualora una delle due risulti essere italiana.**B3 – ALUNNI/E CON CITTADINANZA NON ITALIANA PER STATO ESTERO DI CITTADINANZA ⁽³⁾**

	Stato estero di cittadinanza	Maschi e Femmine	di cui Femmine
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
Totale		

⁽³⁾ Includere gli apolidi e i nomadi senza cittadinanza italiana. Escludere gli alunni con doppia cittadinanza, qualora una delle due risulti essere italiana.**B4 – ALUNNI/E APPARTENENTI A COMUNITÀ NOMADI ⁽⁵⁾**

Numero alunni/e	Maschi e Femmine	di cui Femmine

⁽⁵⁾ Conteggiare tutti i nomadi, con o senza cittadinanza italiana

SEZIONE C - ALUNNI/E CON DISABILITÀ E DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO

Nelle seguenti sezioni C1, C2, C2/a, C3 e C3/a la disabilità deve essere certificata ai sensi della legge 104/92. Nelle stesse sezioni vanno esclusi gli alunni con disturbi specifici dell'apprendimento per i quali va compilata la sezione C4.

C1 – CLASSI CON ALUNNI/E CON DISABILITÀ

Classi con alunni/e con disabilità	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Pluriclasse	Totale
di cui classi con più di 2 studenti con disabilità							

C2 – TOTALE ALUNNI/E CON DISABILITÀ

(inclusi gli alunni/e con cittadinanza non italiana)

	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Totale	di cui femmine
Alunni/e (indicare 0 se nessuno)							
di cui con gravità (ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L. 104/92)							

C2/a – ALUNNI/E CON CITTADINANZA NON ITALIANA CON DISABILITÀ

	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	Totale	di cui femmine
Alunni/e stranieri (indicare 0 se nessuno)							
di cui con gravità (ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L. 104/92)							

C3 – ALUNNI/E PER TIPOLOGIA DI DISABILITÀ ⁽⁵⁾

Alunni/e con disabilità	Maschi e Femmine (indicare 0 se nessuno)
Visiva	
Uditiva	
Intellettiva	
Motoria	
Altro	

(5) Se un alunno presenta più di una disabilità, conteggiarlo una sola volta in riferimento alla disabilità più limitante.

C3/a – ALUNNI/E PER TIPOLOGIA DI DISABILITÀ secondo il codice ICD-10⁽⁶⁾

Qualora nella certificazione sia indicato il codice ICD-10 compilare anche la seguente tabella

Codice ICD-10	Maschi e Femmine
F70	
F71	
F72	
F73	
da F78 a F79	
F80	
F81	
F82	
F83	
F84	

Codice ICD-10	Maschi e Femmine
da F90 a F98	
G40	
da G80 a G83	
da G90 a G99	
da Q00 a Q07	
da H30 a H59	
da H80 a H99	
da Q90 a Q99	
Altro codice	

(6) Specificare il codice ICD-10 indicato nella certificazione rilasciata dalla sede territoriale del SSN. Nel caso in cui la certificazione presentasse più codici ICD-10, si prega di individuare il prevalente.

C4 – ALUNNI/E CON DISTURBO SPECIFICO DELL'APPRENDIMENTO
(ai sensi della Legge n. 170 del 8 Ottobre 2010)

Alunni/e con DSA	Maschi e Femmine
Disturbo specifico dell'apprendimento (dislessia, disgrafia, disortografia e discalculia)	

SEZIONE D – ORARIO SETTIMANALE E INSEGNAMENTI / ATTIVITÀ

D1/a – ALUNNI/E DELLE PRIME CLASSI PER TIPO DI ORARIO SETTIMANALE

Numero alunni/e che effettuano:	1° anno		2° anno	
	5 giorni	6 giorni	5 giorni	6 giorni
	Maschi e Femmine			
• 24 ore				
• 27 ore				
• sino a 30 ore				
• 40 ore				

D1/b – ALUNNI/E PER TIPO DI ORARIO SETTIMANALE E ANNO DI CORSO

Numero alunni/e che effettuano:	3° anno		4° anno		5° anno	
	5 giorni	6 giorni	5 giorni	6 giorni	5 giorni	6 giorni
	Maschi e Femmine					
• 27 ore						
• da 28 a 30 ore						
• da 31 a 39 ore						
• 40 ore						

D2 – ALUNNI/E PER NUMERO DI LINGUE STRANIERE STUDIATE E PER ANNO DI CORSO

Anno di corso	studiano <u>solo</u> una lingua straniera	studiano <u>solo</u> due lingue straniere	studiano tre o più lingue straniere
1° anno			
2° anno			
3° anno			
4° anno			
5° anno			

D3 – ALUNNI/E PER LINGUE STRANIERE STUDIATE E PER ANNO DI CORSO

Anno di corso	Inglese	Francese	Spagnolo	Tedesco	Altro
	Maschi e Femmine				
1° anno					
2° anno					
3° anno					
4° anno					
5° anno					

D4 – ALUNNI/E CHE FRUISCONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER ANNO DI CORSO

Numero alunni/e	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno

SEZIONE E – ORGANIZZAZIONE E SERVIZI DELLA SCUOLA**E1 - APERTURA POMERIDIANA DELLA SCUOLA**

	Numero giorni a settimana (indicare 0, se nessuno)
Per attività didattiche	
Per attività extra scolastiche (art.9 DPR 275/98)	

E2 – SERVIZI

Tipologia di servizio	Numero alunni/e della scuola
Mensa	
Scuolabus	
Prescuola	

SEZIONE F - SITUAZIONE EDILIZIA

Barrare le caselle in caso affermativo			
Edificio appositamente costruito per uso scolastico	<input type="checkbox"/>	Edificio condiviso con scuola dell'infanzia non statale	<input type="checkbox"/>
		Edificio condiviso con scuola sec. I grado non statale	<input type="checkbox"/>
Edificio adattato per uso scolastico	<input type="checkbox"/>	Edificio condiviso con scuola sec. di II grado non statale	<input type="checkbox"/>
Spazi riservati alle attività didattiche e speciali			
Numero aule ordinarie utilizzate dalla scuola	<input type="text"/>		
<i>Barrare una sola risposta</i>	si	no	Condiviso con altra scuola
Aula magna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri impianti sportivi (<i>piscina, campo tennis, ecc.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortile/giardino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locale adibito esclusivamente a biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratori scientifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio di informatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio linguistico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio artistico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locale mensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE G – NOTIZIE SUL PERSONALE IN SERVIZIO:

Coordinatore dei servizi educativi e didattici / Direttore (barrare la casella che fa al caso)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Personale docente (compreso il sostegno)	MF	F
- con contratto a tempo indeterminato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- con contratto a tempo determinato <i>(Indicare esclusivamente docenti il cui contratto ha inizio con l'anno scolastico e termina alla fine dello stesso o delle lezioni)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- personale che insegna a titolo gratuito (religiosi, volontari, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totale personale docente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Docenti di sostegno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- numero di ore settimanali di sostegno previste per gli alunni disabili	<input type="text"/>	
Docenti per orario di servizio (compreso il sostegno)	MF	F
-personale a tempo pieno (Full Time)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-personale a tempo parziale (Part Time)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro personale	MF	F
addetti ai servizi amministrativi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
addetti ai servizi di cucina	<input type="text"/>	<input type="text"/>
addetti ai servizi di vigilanza/pulizia	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data _____

Firma del Coordinatore / Direttore _____