

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE SCUOLE NON PARITARIE
DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA - ROMAGNA**

Termine di presentazione: 31 marzo 2024

All'Ufficio dell'Ambito Territoriale di

Dati di chi presenta la domanda

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 la domanda

**CODICE FISCALE
DELL'ENTE**

**DENOMINAZIONE
DELL'ENTE**

**SEDE LEGALE
DELL'ENTE**

Via, numero civico, cap, comune, provincia

Dati della scuola non paritaria per cui si richiede l'iscrizione al registro

ORDINE E GRADO

**ORDINAMENTO O ORDINAMENTI CUI LA SCUOLA CONFORMA LA PROPRIA
OFFERTA FORMATIVA**

indirizzi di studio e/o corsi serali attivi a.s. 2024-2025

[Empty rectangular box]

DENOMINAZIONE

[Empty rectangular box]

INDIRIZZO DELLA SEDE

[Empty rectangular box]

Via, numero civico, cap, comune, provincia

Elenco dei documenti allegati

FIRMA ORIGINALE LEGGIBILE

[Empty rectangular box]

DATA

[Empty rectangular box]