

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

**Termine di presentazione: 31 marzo 2026**

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. 2026-2027**

**DENOMINAZIONE**

**INDIRIZZO DELLA  
SEDE**

Via, numero civico, cap, comune, provincia

**Elenco dei documenti allegati**

**FIRMA ORIGINALE LEGGIBILE**

**DATA**