DOMANDA DI SUSSIDI PER DIREZIONI SCOLASTICHE

 Modulo principale Direzione ente scolastico singolo

Il presente modulo serve agli enti scolastici per la prima notifica della loro direzione scolastica. La domanda va sottoscritta dal presidente del consiglio scolastico.

Vogliate a questo proposito osservare le basi legali:

- ordinanza relativa alla legge scolastica del 25 settembre 2012 (ordinanza scolastica)

- istruzioni sulla concessione di sussidi per direzioni scolastiche del 20 marzo 2013 (stato 30 giugno 2022)

Hanno diritto a contributi per l’anno scolastico successivo gli enti scolastici che hanno istituito una direzione scolastica entro il 31 luglio (art. 64 ordinanza scolastica).

*Per domande*: Lena Sykora, Ufficio per la scuola popolare e lo sport, tel. 081 257 27 27, lena.sykora@avs.gr.ch

|  |
| --- |
| Persona responsabile per domande (relative alla presente domanda) |
| Nome |       | Cognome |       |
| Telefono |       | E-mail |       |
| Funzione |       |  |
| Il sottoscritto conferma la correttezza delle indicazioni sottostanti |
| Luogo, data |       | Firma |  |
| Indicazioni generali relative alla direzione dell'ente scolastico singolo*(direzione per un unico ente scolastico)* |
| **Indicazioni relative all'ente scolastico** |
| Ente scolastico  |       |
| Via |       |
| NPA/Luogo |       |
| Numero della scuola |       |
| Domanda di sussidi a partire dall'anno scolastico |       |
| **Indicazioni relative team di direzione:***\* da compilare soltanto qualora la direzione sia composta da più persone (team di direzione)* |
| Numero di membri della direzione |       | Membro della direzione responsabile |
| % d'impiego totale dei membri della direzione |       | Nome |       | Cognome |       |
| Mansionario |
| È stato allestito un mansionario per la direzione, nel quale sono state stabilite le competenze della direzione conformemente alle prescrizioni di legge (allegare alla domanda). | *\* sì / no* |
|       |

|  |
| --- |
| Indicazioni relative ai membri della direzione |
| *\* per ogni membro della direzione (direttore di scuola) vanno fornite le rispettive indicazioni. Qualora vi siano più membri della direzione, utilizzare per favore il "Modulo complementare per altri membri della direzione".* |
| **Dati personali** | **Qualifica** |
| Nome |       | Formazione di direzione | Corso |       |
| Cognome |       | Anno |       |
| Via |       | Esperienza d'insegnamento*\* indicare luogo, tipo di scuola e durata* |
| NPA/Luogo |       |       |
| Telefono |       |
| E-mail |       |
|  |
| Volume d'impiego del membro della direzione |       |
| Osservazioni*\* opzionale. Utilizzare questo campo per fornire ulteriori indicazioni utili.* | Esperienza professionale equivalente*\* esperienza professionale pedagogica ed esperienza dirigenziale* |
|       |       |
| Il sottoscritto conferma la correttezza di tutte le indicazioni |
| Luogo, data |       | Firma |  |

**Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato a:**

Ufficio per la scuola popolare e lo sport, Sezione Finanze, Quaderstrasse 17, 7000 Coira

DOMANDA DI SUSSIDI CANTONALI PER DIREZIONI SCOLASTICHE

 Modulo complementare per altri membri della direzione

Il presente modulo va compilato unicamente qualora la direzione sia composta da più persone (team di direzione).

*Per domande*: Lena Sykora, Ufficio per la scuola popolare e lo sport, tel. 081 257 27 27, lena.sykora@avs.gr.ch

|  |
| --- |
| Indicazioni relative ai membri della direzione |
| *\* per ogni membro della direzione (direttore di scuola) vanno fornite le rispettive indicazioni.* |
| **Dati personali** | **Qualifica** |
| Nome |       | Formazione di direzione | Corso |       |
| Cognome |       | Anno |       |
| Via |       | Esperienza d'insegnamento*\* indicare luogo, tipo di scuola e durata* |
| NPA/Luogo |       |       |
| Telefono |       |
| E-mail |       |
|  |
| Volume d'impiego del membro della direzione |       |
| Osservazioni*\* opzionale. Utilizzare questo campo per fornire ulteriori indicazioni utili.* | Esperienza professionale equivalente*\* esperienza professionale pedagogica ed esperienza dirigenziale* |
|       |       |
| Il sottoscritto membro della direzione conferma la correttezza di tutte le indicazioni |
| Luogo, data |       | Firma |  |

**Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato a:**

Ufficio per la scuola popolare e lo sport, Sezione Finanze, Quaderstrasse 17, 7000 Coira