DOMANDA DI SUSSIDI PER DIREZIONI SCOLASTICHE

Modulo principale Direzione scolastica regionale

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 | | |  | | | | | | Domanda di sussidi a partire dall'anno scolastico | | |  | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto conferma la correttezza delle indicazioni sottostanti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo, data | | |  | | | | | | Firma | | |  | | | | | | | | | | |
| Ente scolastico responsabile della Direzione scolastica regionale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | |  | | | | | | | | | | | | | N. della scuola | | | | |  | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | NPA/Luogo | | |  | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto conferma la correttezza delle indicazioni sottostanti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo, data | | |  | | | | | | Firma | | |  | | | | | | | | | | |
| Indicazioni generali relative alla direzione scolastica regionale *(direzione comune per diversi enti scolastici)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indicazioni relative all'ente scolastico** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| È stato allestito un accordo sulla direzione scolastica regionale che disciplina la collaborazione tra gli enti scolastici (allegare alla domanda). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *\* sì / no* | | | |
|  | | | |
| *\* indicare per favore gli enti scolastici coinvolti (NS = numero della scuola)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | NS | | |  | | |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | NS | | |  | | |
| 3. |  | | | | | | | | | | | | | | | | NS | | |  | | |
| 4. |  | | | | | | | | | | | | | | | | NS | | |  | | |
| 5. |  | | | | | | | | | | | | | | | | NS | | |  | | |
| **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 (persona responsabile) 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