

## RILEVAZIONE STATISTICA

### SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE E NON PARITARIE

Anno scolastico 2014/2015

RILEVAZIONE AL 31/12/2014

#### 1) DATI IDENTIFICATIVI DELLA SCUOLA

##### 1) DATI ANAGRAFICI e TIPOLOGIA DELLA SCUOLA (Comunale, privata paritaria, ecc.)

<b>Spazio per etichetta dati anagrafici della scuola</b>	
Codice scuola _____	Tipologia scuola _____ Paritaria <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Denominazione _____	
Indirizzo - Via _____	n. _____
CAP _____	Località (frazione) _____
Città (comune) _____	Prov _____
Tel. _____	Fax _____ E-mail _____

Da compilare solo nel caso in cui: la denominazione, l'indirizzo e la tipologia della scuola non fossero corrispondenti a quanto riportato in etichetta

<b>Spazio per etichetta dati anagrafici della scuola</b>	
Codice scuola _____	Tipologia scuola _____ Paritaria <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Denominazione _____	
Indirizzo - Via _____	n. _____
CAP _____	Località (frazione) _____
Città (comune) _____	Prov _____
Tel. _____	Fax _____ E-mail _____

##### 1.1) TIPOLOGIA DI GESTIONE:

- DIRETTA
- INDIRETTA (APPALTO/AFFIDAMENTO)
- ALTRO specificare ( esempio: Concessione, etc) \_\_\_\_\_

##### 1.2) La scuola è convenzionata con il/i Comune/i?

- Sì
- No
- Se sì, indicare il Comune/i con cui è vigente la Convenzione \_\_\_\_\_

**Spazio per etichetta dati anagrafici del soggetto Gestore – sede legale o Direzione Centrale dell'attività**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo - Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località (frazione) \_\_\_\_\_  
Città (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nominativo del Referente del servizio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nominativo rappresentante legale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_

**Da compilare solo in caso di **modifica** rispetto a quanto riportato in etichetta o per le scuole non operanti nell'a.s. 2014/2015**

**Dati anagrafici del soggetto GESTORE - sede legale o Direzione Centrale dell'attività**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo - Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località (frazione) \_\_\_\_\_  
Città (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nominativo del Referente del servizio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nominativo rappresentante legale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_

**2.1) SOGGETTO GESTORE**

1.  COMUNE
2.  UNIONE DI COMUNI/CONSORZIO di enti pubblici
3.  COMUNITA' MONTANA
4.  ASP/ IPAB
5.  ALTRO ENTE PUBBLICO specificare \_\_\_\_\_
6.  ASSOCIAZIONE
7.  COOPERATIVA SOCIALE
8.  COOPERATIVA
9.  FONDAZIONE
10.  ENTE MORALE
11.  ENTE O ISTITUTO RELIGIOSO
12.  PARROCCHIA
13.  IMPRESA PRIVATA
14.  SOCIETA' PRIVATA CON PARTECIPAZIONE PUBBLICA
15.  ALTRO, specificare \_\_\_\_\_

**DETTAGLI DEL SOGGETTO TITOLARE DEL SERVIZIO (QUALORA NON COINCIDA  
COL SOGGETTO GESTORE) - sede legale o Direzione Centrale dell'attività**

Codice informatico- Denominazione \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo - Via /V.le/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località (frazione) \_\_\_\_\_  
Città (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nominativo del Referente del servizio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nominativo rappresentante legale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_

**Da compilare solo** in caso di **modifica** rispetto a quanto riportato in etichetta o per le scuole non operanti  
nell'a.s. 2014/2015

**Dati anagrafici del soggetto TITOLARE - sede legale o Direzione Centrale dell'attività**

Codice informatico- Denominazione \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo - Via /V.le/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località (frazione) \_\_\_\_\_  
Città (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nominativo del Referente del servizio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nominativo rappresentante legale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_

**3.1) SOGGETTO TITOLARE**

1.  COMUNE
2.  UNIONE DI COMUNI/CONSORZIO di enti pubblici
3.  COMUNITA' MONTANA
4.  ASP/ IPAB)
5.  ALTRO ENTE PUBBLICO **specificare** \_\_\_\_\_
6.  ASSOCIAZIONE
7.  COOPERATIVA SOCIALE
8.  COOPERATIVA
9.  FONDAZIONE
10.  ENTE MORALE
11.  ENTE O ISTITUTO RELIGIOSO
12.  PARROCCHIA
13.  IMPRESA PRIVATA
14.  SOCIETA' PRIVATA CON PARTECIPAZIONE PUBBLICA
15.  ALTRO, **specificare** \_\_\_\_\_

**SEZIONI E SUI BAMBINI**

**4.1) Numero delle sezioni della sola scuola dell'infanzia (escluse sezioni di nido aggregate alla scuola dell'infanzia/sezioni primavera)**

Numero totale sezioni \_\_\_\_\_  
di cui a tempo parziale \_\_\_\_\_

N. sezioni miste \_\_\_\_\_

N. sezioni omogenee \_\_\_\_\_

**4.2) Esistono sezioni di nido aggregate alla scuola dell'infanzia ?  Sì  No**

- indicare nome della sezione di nido \_\_\_\_\_

**4.3) Numero bambini ufficialmente iscritti alla sola scuola dell'infanzia al 31/12/2014 (esclusi gli iscritti alle sezioni di nido aggregate alla scuola dell'infanzia/sezioni primavera)**

Anno di nascita dei bambini	N° maschi	N° femmine	Totale bambini

**4.4) Numero medio giornaliero dei bambini frequentanti la sola scuola dell'infanzia al 31/12/2014 (esclusi gli iscritti alle sezioni di nido aggregate alla scuola dell'infanzia/sezioni primavera) N. \_\_\_\_\_**

**4.5) Capacità ricettiva della scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_**

**4.6) Numero bambini in lista di attesa della sola scuola dell'infanzia al 31/12/2014 \_\_\_\_\_**

**4.7) La lista di attesa può essere gestita totalmente, non essere gestita o gestita parzialmente dal soggetto gestore che compila la scheda. Indicare chi gestisce la lista di attesa (Comune, Privato, Istituzione scolastica statale, Rete di autonomie scolastiche statali, Punto unitario territoriale.....)**

\_\_\_\_\_

**4.8) Numero bambini "anticipatari" iscritti alla scuola dell'infanzia 31/12/2014, ai sensi della circolare MIUR n. 28/2014 (Bambini che compiano tre anni di età entro il 31/12/2014 e comunque non oltre il termine del 30 aprile 2015) N \_\_\_\_\_**

4.9) Numero di bambini **DIVERSAMENTE ABILI (certificati AUSL)** al 31/12/2014

N \_\_\_\_\_

4.10) Bambini con cittadinanza non italiana al 31/12/2014 N \_\_\_\_\_

(Indicare N. e la nazionalità per ogni bambino)

N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

4.11) Bambini Nomadi \_\_\_\_\_

4.12) Bambini Apolidi \_\_\_\_\_

---

## 5) CALENDARIO SCOLASTICO

5.1) Mesi di apertura della scuola (escluso campi estivi) \_\_\_\_\_

5.2) Ore di apertura:

Numero totale ore giornaliere di apertura \_\_\_\_\_  
Di cui prescuola dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
e postscuola dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

5.3) La scuola rimane aperta il sabato?

Sì; per quanti mesi ? \_\_\_\_\_  
con orario:  ridotto  
 normale  
 No

5.4) La scuola è aperta anche nei mesi estivi?

Sì  
Settimane di apertura in luglio: \_\_\_\_\_ con orario:  ridotto  
 normale  
Settimane di apertura in agosto: \_\_\_\_\_ con orario:  ridotto  
 normale  
 No

## 6) DATI SUL PERSONALE

6.1 PERSONALE	M	F	Tot. Ore settimanali	Profilo tipo (ore settimanali)
<b>Insegnanti</b> *(escluso personale di sostegno)				
<b>Volontari insegnanti</b> (di cui all'art. 1 comma 5 L. 62/2000)				
<b>Insegnanti di sostegno</b>				
<b>Educatori di sostegno</b>				
<b>Personale per servizi generali e tecnici, collaboratori scolastici</b>				
<b>Personale di cucina</b>				
<b>Personale Amministrativo</b>				
<b>Altri Volontari</b>				
<b>TOTALE</b>				

\* includere il personale, se non sostituito, che il 31/12/2014 si trova in congedo parentale, ordinario e straordinario (ferie, malattia, aspettativa, maternità....)

### LEGENDA

Nella colonna Tot.Ore settimanali indicare il totale delle ore settimanali svolte su tutte le sezioni della SCUOLA DELL'INFANZIA dal personale insegnante, dal personale volontario, dagli insegnanti di sostegno e dagli educatori di sostegno.

Per il personale di servizio, di cucina e amministrativo, se condiviso con altri servizi o altre scuole dello stesso ENTE GESTORE, indicare il numero di ore nel servizio di scuola d'infanzia.

Nella colonna Profilo orario tipo indicare il numero di ORE SETTIMANALI Es.: per gli insegnanti FISM può essere 33, 34 o 35 in base alle aperture di calendario e alle assenze natalizie e pasquali.

6.2) Numero totale ore annuali di formazione degli insegnanti: \_\_\_\_\_

6.3) Numero totale ore annuali di coordinamento pedagogico: \_\_\_\_\_

### 6.4) Contratto di riferimento

Indicare il contratto nazionale di riferimento applicato

FISM

ANINSEI

AGIDAE

Coop. Sociali

Enti locali

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

6.5) Esiste un contratto integrativo del SOGGETTO GESTORE?  Sì

Indicare se il contratto integrativo è:  territoriale

aziendale

No

## 7) DATI ECONOMICI

I dati economici sono riferiti a:

- periodo 1° settembre 2013 / 31 agosto 2014  
 periodo 1° gennaio 2013 / 31 dicembre 2013  
(barrare periodo di riferimento)

In alternativa compilare il 7.1A o il 7.1B

7.1A) Costo medio annuale per bambino: \_\_\_\_\_

**Legenda per calcolo del costo annuale medio del bambino:**

- 1) Il costo deve riferirsi esclusivamente al bambino che frequenta la scuola dell'infanzia (quindi escludendo il costo dei bambini che frequentano nido, sezioni primavera o altri servizi svolti dalla scuola)
- 2) Il costo totale annuo va diviso per il numero di bambini iscritti del periodo di riferimento dei costi;
- 3) Nel caso la scuola svolga più servizi (scuola dell'infanzia, nido, doposcuola) il costo totale da utilizzare per il calcolo medio annuale è formato dalla somma dei singoli costi rapportati al numero di bambini iscritti per il servizio di scuola dell'infanzia – centri di costo ( Es. utenze, spese generali ecc)
- 4) Nel caso di cucina interna il costo della cuoca e dei generi alimentari vanno considerati in proporzione al numero dei bambini iscritti alla scuola dell'infanzia. Analogamente si procede nel caso di servizio mensa esternalizzato considerando solo il costo di riferimento alla scuola dell'infanzia
- 5) Il costo del canone di locazione dell'immobile con più servizi (scuola dell'infanzia, nido, doposcuola) va considerato in proporzione al numero dei bambini iscritti alla scuola dell'infanzia.
- 6) Analogamente (cioè in proporzione come ai punti 4-5) per il servizio di pulizia se esternalizzata.

7.1B) Costi di gestione

**Totale anno**

<b>Personale</b> (insegnanti, educatori, collaboratori, tecnici e amministrativi)	
<b>Consumi</b> (spese didattiche, giocattoli, materiali di consumo, di pulizia, cancelleria, attrezzatura varia e piccola, manutenzioni e riparazioni, gite, trasporti, ...)	
<b>Utenze</b> (acqua, gas, energia elettrica, post., telefon, internet, ...)	
<b>Servizi</b> (amministr., paghe e pers., spese legali, consulenze, acquisto servizi, corsi, convegni, rappresentanza, assicurazioni, ...)	
<b>Affitti /beni di terzi</b> ( e spese condominiali, noleggi, locazioni, leasing, ...)	
<b>Ammortamenti</b> (di attrezzature, impianti, ristrutturaz. Edil., macchine, ...)	
<b>Costi finanziari</b> (oneri e interessi passivi, perdite su crediti, multe, sanzioni, sopravvenienze passive...)	

**LEGENDA**

per il **PERSONALE**, **UTENZE**, **SERVIZI**, **AFFITTI** e **COSTI FINANZIARI**, nel caso siano di pertinenza anche con altre attività (scuole o altro) dello stesso **ENTE GESTORE** va indicata una cifra ai costi di personale totali delle varie attività;

7.2) **Immobile e servizi**

L'immobile è:

- 1  in proprietà  
2  in affitto  
3  in comodato gratuito  
4  altro tipo di godimento (specificare)



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2015/0775570 del 21/10/2015

seguito:

- 1  con personale interno
- 2  in appalto