



FAC SIMILE COMUNICAZIONE DI MODIFICA DEL CALENDARIO SCOLASTICO
da compilare esclusivamente con procedura on line

Denominazione dell'Istituto

Via e civico, Cap
Comune (Provincia)
Tel. ;
Email PEC

Codice meccanografico

Prot. n.

Alla Giunta regionale del Veneto
Direzione Formazione e Istruzione
U.O. Istruzione e Università
Fondamenta S. Lucia, Cannaregio 23
30121 - VENEZIA

PEC: formazioneistruzione@pec.regione.veneto.it

Oggetto: Comunicazione di adattamento del calendario scolastico A.S. 2022-2023.¹

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov (_____) il _____, residente a (Comune di residenza,
Provincia di residenza) _____, in qualità di Dirigente
scolastico/Rappresentante legale dell'Istituto scolastico statale/paritario *(barrare l'opzione che non interessa)*
_____ *(denominazione completa)*
Codice meccanografico _____ con sede in *(indirizzo*
completo) _____, e-mail _____
PEC _____, telefono _____

COMUNICA

la seguente modifica al calendario per l'Anno Scolastico 2022/2023:

¹ Da compilare esclusivamente con procedura on line, disponibile nel sito regionale al link <https://supportoformazione.regione.veneto.it/istruzione/calendario-scolastico>.

Il file pdf prodotto a seguito della compilazione dell'apposito form dovrà poi essere stampato e sottoscritto dal Dirigente scolastico/ legale rappresentante dell'Istituto scolastico e inviato tramite PEC al seguente indirizzo: formazioneistruzione@pec.regione.veneto.it. La comunicazione dovrà avvenire entro il 30 settembre 2022, o almeno cinque giorni antecedenti alla data della variazione comunicata, nel caso di variazioni che riguardino il periodo antecedente il 30 settembre 2022. In caso di variazioni del calendario scolastico dovute ad eventi eccezionali durante il corso dell'A.S. gli Istituti potranno darne comunicazione anche successivamente alla data indicata.



1e8fd390



FAC SIMILE COMUNICAZIONE DI MODIFICA DEL CALENDARIO SCOLASTICO
da compilare esclusivamente con procedura on line

<input type="checkbox"/> Riduzione	<input type="checkbox"/> Aumento
Numero giorni: n. _____	Numero giorni: n. _____
Giorni interessati: <i>(indicare i giorni interessati dalla riduzione)</i> _____ _____	Giorni interessati: <i>(indicare i giorni interessati dall'aumento)</i> _____ _____
Motivazioni della variazione: _____ _____	

Plessi scolastici interessati (tutti) _____

Specificazione dei plessi scolastici _____

Numero di plessi interessati dalla variazione (infanzia n. primaria n. secondaria I grado n. secondaria di II grado n.)

In considerazione del fatto che il calendario è uno strumento di programmazione,

DICHIARA

- che la modifica è stata approvata dagli organi collegiali come di seguito indicato:
_____;
- di garantire il numero minimo di giornate di lezione stabilito dall'art. 74, comma 3 del D.Lgs. n. 297/1994, ai fini della validità dell'anno scolastico e il monte ore annuale previsto per le singole discipline e attività obbligatorie;
- che eventuali sospensioni dipendenti da cause esterne saranno adeguatamente compensate;
- che resta salva la garanzia di regolare effettuazione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa;
- che l'Ente competente è stato adeguatamente informato per quanto riguarda gli eventuali servizi connessi alle attività didattiche (mensa, trasporti, ...) e sono state concordati, se del caso, gli opportuni adeguamenti.

Luogo e data _____

Firma del Dirigente scolastico/Rappresentante legale e Timbro

