

Carta intestata

Luogo e data

Ufficio Scolastico Provinciale di Arezzo

Ufficio Ragioneria

Via Piero della Francesca, 13

52100 Arezzo

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ codice fiscale _____, in qualità di legale rappresentante della Scuola dell'Infanzia Paritaria "_____", sita in via _____ n. ____, Comune di _____ (cap _____) Provincia di _____

DICHIARA

- che la Scuola dell'Infanzia Paritaria "_____" possiede tutti i requisiti per il mantenimento della parità scolastica richiesti dalla normativa vigente,
- conferma la sussistenza delle condizioni di regolare funzionamento (ex art. 3 D. M. 267/07)

In fede

Il Legale Rappresentante
