

Mod A - scuole dell'infanzia paritarie

All'Ufficio ____ - Ambito Territoriale di _____

OGGETTO: Comunicazione riapertura scuola **dell'infanzia** paritaria - **A.S.** _____

Si rimarca l'assoluta importanza della completa ed esatta compilazione del modello sotto riportato; trattandosi di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, può essere firmata solamente dal legale rappresentante o da persona munita di specifica delega che deve essere allegata in copia alla presente.

Scuola dell'infanziacod. meccanografico
sita nel Comune diCAP via/piazza.....località.....
Tel.Fax**e-mail Scuola**.....

Ente Gestore

Codice Fiscale **Con fini di lucro :** SI : NO :

Sede legale ComuneCAP via/piazza.....località.....
Tel.Fax**e-mail Gestore**.....

ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____

CODICE FISCALE _____

ESTREMI DELLA PERSONA EVENTUALMENTE DELEGATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A
COMPIERE ATTI DI GESTIONE RELATIVI ALLA SCUOLA:

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____

(Si ricorda che copia degli atti di delega devono essere inviate dal Legale Rappresentante all'Ambito Territorialmente competente accompagnate dalla definizione degli specifici atti di gestione che possono essere

firmati dal delegato)

NOME E COGNOME DEL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____ con/senza insegnamento

ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA' _____

. I. sottoscritt nat. a il

in qualità di legale rappresentante dell'Ente gestore / procuratore (atto notarile del)**

** (*depennare quanto non veritiero*), permanendo le condizioni che hanno consentito l'apertura della scuola, nonché i requisiti prescritti per il riconoscimento della parità di cui comma 4 della Legge 62/2000,

COMUNICA

che la predetta scuola dell'infanzia continuerà a funzionare anche per l'A.S. _____ con le classi e l'organico come di seguito specificati (**indicare i dati richiesti singolarmente per ciascuna classe/sezione. Non si possono fare dichiarazioni cumulative**).

sezioni	n.ro alunni	di cui maschi	di cui femmine	recettività aule (come da certificato igienico sanitario)
sez.				

TOTALI:

Sezioni _____ n. alunni. _____ di cui maschi _____ femmine _____

Alunni disabili certificati (L.104/92): n. _____ di cui maschi _____ femmine _____

Alunni di cittadinanza non italiana: n. _____ di cui maschi _____ femmine _____

Stato di provenienza : _____

DOCENTI IN SERVIZIO

nome e cognome	luogo e data nascita	titolo di studio	abilitazione (per concorso o ab.riservata)	In servizio nella scuola paritaria dal (indicare l'anno scolastico)	contratto di lavoro (es.: a tempo determinato, indeterminato, CCNL di categoria)	ore setti mana li di servi zio

Docenti n.ro	Di cui abilitati n.ro	Di cui non dipendenti		
		n.ro	per ore n.ro	Su totale ore n.ro

Il calendario scolastico risulta così definito:

Attività didattica: inizio termine per totale **ore annuali**

Orario giornaliero dalle ore alle ore per n. giorni alla settimana

Sabato dalle ore alle ore

Agli atti della scuola è depositata la seguente documentazione:

delibera di assunzione e/o conferma in servizio per tutto il personale docente e non docente, unitamente alla documentazione attestante, il possesso dei titoli prescritti per lo svolgimento delle rispettive funzioni;

il Progetto Educativo e il Piano dell'Offerta Formativa;

registri dei verbali degli OO.CC. e registri di sezione;

certificazioni attestanti l'osservanza della normativa in materia di igiene delle strutture, degli impianti, delle suppellettili, degli arredi e dei sussidi didattici, in particolare:

 il **certificato antincendi** del _____, scadenza _____ (ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti che la popolazione scolastica, incluso il personale docente e non docente, non superi le 100 unità e che la centrale termica abbia una potenzialità non superiore a 100.000 kCal/h)

 il **certificato abitabilità** ad uso scolastico del _____

 il **certificato igienico sanitario** del _____.

..l.. sottoscritt... si impegna a far osservare scrupolosamente le norme che regolano il funzionamento delle scuole dell'infanzia ed a notificare con tempestività eventuali variazioni significative che dovessero rendersi necessarie nel corso dell'anno scolastico.

In base all'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, io sottoscritto _____ legale rappresentante della scuola _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Si allega elenco dei bambini iscritti in ogni sezione con data e luogo di nascita.

Data _____

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE IL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
GESTORE (firma in originale accompagnata
da fotocopia di documento di identità)**

(timbro del gestore)

(timbro della scuola)