

ALLEGATO 1: Comunicazione di ripresa dell'attività

ALL' UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

.....
Via.....
.....

e p.c.: - Al **C.S.A. PROVINCIALE**

Via.....
.....

Oggetto: Comunicazione di ripresa dell'attività scolastica della scuola materna paritaria....., aderente alla Federazione Italiana Scuole Materne, per l'anno scolastico.....

Vista la legge 10 marzo 2000 ,n°62 e successive circolari applicative;
Visto il D.P.R. 6 novembre 2000, n347,
Visto il D.M. di riconoscimento della parità, prot. n..... del.....

Il sottoscritto....., nato a

Il..... Codice Fiscale.....

In qualità di legale rappresentante / presidente dell'Ente Gestore.....

..... partita IVACodice Fiscale.....

Qualifica:

- Ente privato religioso;
- Ente privato laico;
- IPAB;
-

Gestore della scuola materna paritaria.....

Con sede inVia.....

Telefono.....Fax.....

E-mail.....

N° C/C bancario.....ABI.....CAB.....CIN.....

Intestato a.....

Presso la banca.....agenzia.....

Oppure: C/C postale N°intestato a.....

.....

Permanendo le condizioni che ne hanno consentito l'apertura e il funzionamento ai sensi dell'art. 1222 del R.D. 26/04/1928, n 1297, nonché i requisiti per il riconoscimento della parità di cui ai commi 4 e 5 della legge 62/2000, citata in premessa,

COMUNICA

Che la scuola materna paritaria in oggetto indicata continuerà a funzionare per l'anno scolastico.....

Le sezioni e l'organico risultano come di seguito strutturati:

sezioni	Alunni		Isritti
	Maschi	Femmine	Totale
N° _____	_____	_____	_____

Alunni disabili (L.104/92): m: _____ f. _____ tot. _____

INSEGNANTI IN SERVIZIO	TITOLO DI STUDIO	CONTRATTO DI LAVORO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ai sensi della C.M. 11/01/2002, prot.25 coordinatrice dell'attività didattica è stata nominata (cognome e nome).....con/ senza insegnamento.

Il calendario scolastico risulta come di seguito definito:

inizio delle attività.....

termine dell'attività scolastica.....

orario giornaliero: dalle.....alle.....per n.giorni alla settimana.

Si assicura che agli atti della scuola risulta acquisita la seguente documentazione:

- Contratto di assunzione e /o di conferma in servizio per tutto il personale docente e non docente, unitamente alla documentazione attestante il possesso dei titoli e dei requisiti per l'esercizio della professione;
- Progetto Educativo

- Piano dell'Offerta Formativa;
- Progettazione educativo- didattica annuale;
- Certificazioni attestanti l'osservanza della normativa in materia di sicurezza e igiene delle strutture, degli impianti, delle suppellettili, degli arredi e dei sussidi didattici.
- Il sottoscritto si impegna a far osservare scrupolosamente le norme che regolano il funzionamento delle scuole materne e a notificare con tempestività eventuali variazioni significative che dovessero rendersi necessarie nel corso dell'anno scolastico.

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)