

**ALLEGATO 9: Cambio del legale rappresentante permanendo lo stesso gestore**

SCUOLA MATERNA

(carta intestata o timbro con i dati della scuola)

Data .....

All' **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

Al **C.S.A.** di .....

Alla **FISM PROVINCIALE** di .....

OGGETTO: cambio legale rappresentante

***DATI DELLA SCUOLA***

Scuola materna paritaria .....

Con sede in ..... via .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

Telefono ..... Fax ..... e-mail .....

Estremi del decreto di parità .....

***DATI DELL' ENTE GESTORE***

Denominazione dell' ente gestore .....

Sede .....

Codice fiscale .....

***DATI DEL NUOVO LEGALE RAPPRESENTANTE***

Nome e cognome .....

Data e luogo di nascita .....

.....

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegati n° .....

**N.B.:** A questa notifica vanno allegati i seguenti documenti:

- 1) Autocertificazione del legale rappresentante di nascita, residenza, cittadinanza, godimento dei diritti politici, assenza precedenti penali e carichi penali pendenti, titoli di studio, dichiarazione di non essere un pubblico dipendente.
- 2) certificato della Cancelleria del Tribunale o di altra competente autorità, rilasciato in data non anteriore a 3 mesi, da cui si rilevi l' indicazione del nominativo del rappresentante legale
- 3) **copia del decreto di riconoscimento della parità scolastica.**