

MODELLO 2 RICHIESTA ATTIVAZIONE SEZIONI SCUOLA INFANZIA

Prot. n. _____

data _____

All'USR per la Basilicata
UFFICIO II - Ordinamenti Scolastici e Istruzione non statale
Piazza delle Regioni snc
85100 Potenza

OGGETTO: Richiesta autorizzazione attivazione sezioni Scuola Infanzia - Anno Scolastico _____

Il/La sottoscritt _____

nat _ a _____ prov. (____) il _____

residente in _____ prov. (____) CAP: _____

via o piazza _____ n. _____, tel. _____

codice fiscale: _____ e-mail _____

In qualità di (barrare la voce che interessa) ☐ gestore persona fisica
☐ rappresentante legale del sotto indicato

Ente o Società _____ codice fiscale _____

DATI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

denominazione: _____ codice meccanografico _____

sita nel comune di _____ prov. (____) cap. _____, via _____ n. _____

numero di telefono: _____ numero di fax _____

e-mail _____

sito internet _____

- Constatato che il numero di iscrizioni relative all'anno scolastico _____ pervenute entro il termine fissato dal MIUR ammonta a _____ (come da elenco allegato)
- Verificata la disponibilità dei locali nell'edificio che ospita le sezioni della scuola dell'infanzia.
- Ai sensi dell'art. 4.7 del D.M. n. 83 del 10 ottobre 2008.

CHIEDE

l'**autorizzazione** all'**attivazione** di n. ____ **nuove sezioni**, dovuta a nuovi iscritti che non possono essere integrati nelle sezioni esistenti.

Pertanto, a decorrere dal 1 settembre _____ le sezioni funzionanti saranno n. _____.

Allo scopo di ottenere l'autorizzazione, si allega la seguente documentazione:

- ☐ Pianta planimetrica dei locali
- ☐ Certificato di idoneità igienico-sanitaria con la specifica del numero di alunni accoglibili per aula
- ☐ Elenco nominativo degli alunni iscritti completo dei dati anagrafici,

- ☐ Elenco nominativo dei docenti con indicazione dei dati anagrafici, del titolo di studio e di abilitazione posseduti
- ☐ Nulla osta della competente Curia Arcivescovile ad inoltrare la domanda per l'autorizzazione all'attivazione delle nuove sezioni (solo per le scuole gestite da Enti religiosi)
- ☐ Certificato di agibilità

Il Firma del Legale Rappresentante _____

Firma del Coordinatore Attività Didattiche _____