

CAMBIO DI GESTIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
 Ufficio XII – Scuole non Statali
 Via Polesine, 13
 20139 Milano

e p.c. MIUR
 Ufficio Scolastico Territoriale di _____
 Via _____
 Città _____

Oggetto: Cambio di gestione – Richiesta autorizzazione

Il/La sottoscritt_ Rappresentante Legale della scuola _____
(indicare tipologia)

denominata _____

con sede nel Comune di _____ (prov. _____)

in Via _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ e-mail _____

codice meccanografico _____

decreto di parità n. _____ del _____ comunica

che a decorrere dal _____ avverrà il passaggio di gestione tra l'attuale gestore della scuola e il nuovo Ente gestore.

Al fine di ottenere l' autorizzazione si allega la seguente documentazione:

- copia autentica dell'atto che determina il passaggio di gestione con l'indicazione dell'avvenuta registrazione all'Ufficio delle Entrate e della decorrenza del passaggio stesso
- dichiarazione disponibilità dei locali, a firma del gestore subentrante
- atto attestante la natura giuridica del nuovo ente gestore
- dichiarazione della data di cessazione prodotta dal rappresentante legale cessante
- dichiarazione della data di subentro prodotta dal rappresentante legale subentrante
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata dal rappresentante legale dell'ente gestore subentrante attestante nascita, cittadinanza italiana o U.E., godimento diritti politici, condanne amministrative e penali o procedimenti in corso, di non essere pubblico dipendente, corredata dalla fotocopia della carta identità e del codice fiscale
- curriculum con l'indicazione dei requisiti professionali posseduti dal rappresentante legale dell'ente gestore subentrante

Dati del Rappresentante Legale dell'attuale Ente gestore:

cognome e nome _____

luogo e data nascita _____

codice fiscale _____

Data, _____

Firma _____

Timbro della scuola