

<b>TRASFERIMENTO SEDE SCOLASTICA</b>
--------------------------------------

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: Trasferimento sede scolastica – Richiesta autorizzazione**

Il/La sottoscritto/a Rappresentante Legale della scuola \_\_\_\_\_  
 (indicare tipologia)

denominata \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice meccanografico \_\_\_\_\_

comunica che dal \_\_\_\_\_ la sede della scuola sarà trasferita in Via \_\_\_\_\_.

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

- planimetrie dell'intero edificio scolastico
- dichiarazione disponibilità dei locali
- certificato di agibilità
- certificato di idoneità igienico-sanitaria
- certificato di prevenzione incendi
- certificazione relativa alla sicurezza degli impianti
- prospetto dettagliato di classi funzionanti e numero alunni iscritti per ciascuna classe.

Dati del rappresentante legale:

cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati dell'ente gestore della scuola:

esatta denominazione \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro della scuola