

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA _____

INDIRIZZO: VIA _____ N. _____

COMUNE DI _____ FRAZIONE _____ PROV. _____

ADERENTE ALLA FISM DI VENEZIA

All'Ufficio Scolastico Regionale

Direzione Generale

Ufficio VI

Riva di Biasio – S.Croce 1299

30135 Venezia.

Alla FISM provinciale di Venezia

Via Visinoni, 4/C

30174 – VENEZIA-ZELARINO

Al sig. / Alla sig.ra

Agli atti della scuola

**OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO DI COORDINATORE /TRICE DELL'ATTIVITÀ
DIDATTICA E DELEGA DELLE FUNZIONI CONSEGUENTI.**

Visto il decreto di riconoscimento della parità, prot. N° _____ del _____;

Vista la Circolare Ministeriale, prot. 25, dell'11 febbraio 2002;

Vista la Circolare F.I.S.M., PROT. 44/02-na del 7 febbraio 2002;

Visto il DM 267 del 29 novembre 2007

il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante della Scuola dell'infanzia _____

_____ sita nel comune di _____, frazione

_____ Via _____ n. _____ Tel. _____

_____ aderente alla FISM di Venezia

CONFERISCE L'INCARICO

di coordinatore/trice, con decorrenza dal _____ / _____

al sig/ sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____,

C.F. _____, avente cittadinanza _____

Considerata la normativa citata in premessa, il sottoscritto delega l'esercizio delle seguenti funzioni e competenze, strettamente connesse con l'attività educativa e didattica:

Si allega fotocopia della carta di identità della coordinatrice e auto-certificazione personale sottoscritta dal coordinatore/della coordinatrice).

Data, _____

Per Accettazione

Il Legale Rappresentante

(il/la Coordinatore/trice Incaricato/a

(timbro e firma leggibile)