

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA _____
INDIRIZZO: VIA _____ **N.** _____
COMUNE DI _____ **FRAZIONE** _____ **PROV.** _____
ADERENTE ALLA FISM DI TREVISO

All'Ufficio Scolastico Regionale
Direzione Generale
Ufficio III – Sezione Scuole Non Statali
Via Forte Marghera, n. 191
30137 MESTRE (VE)
Pec: drve@postacert.istruzione.it

Alla FISM Treviso
Via T. Vecellio, n. 16
31100 Treviso

All'insegnante o Al sig. / Alla sig.ra

Agli atti della scuola

**OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO DI COORDINATRICE 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;

Visto il D.M. 267 del 29 novembre 2007

Visto il D.M. 83 del 10 ottobre 2008

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 Treviso

CONFERISCE L'INCARICO

di coordinatrice, con decorrenza dal _____ / _____
all'insegnante alla sig.ra/al sig. _____
nata a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____,
C.F. _____, avente cittadinanza italiana e n. _____ anni di servizio presso
la scuola dell'infanzia paritaria _____, in
possesso dei seguenti requisiti che ne attestano l'adeguata qualificazione didattico - pedagogica:

titolo di studio conseguito _____ presso _____

anno di conseguimento _____

Titoli professionali conseguiti _____

Esperienze didattiche _____

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 dichiara inoltre che e/non è dipendente a tempo pieno del Ministero della Pubblica Istruzione.

Si allega fotocopia della carta di identità della coordinatrice.

Data, _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma leggibile)

Per Accettazione

(La Coordinatrice Incaricata)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Dichiaro

- di essere nata a _____ il _____;
- di avere cittadinanza italiana;
- codice fiscale _____;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti che ne attestano l'adeguata qualificazione
didattico pedagogica:
 - titolo di studio: _____
 - titoli professionali ed esperienze didattiche _____
 - _____
- di non aver subito condanne penali
- di non essere dipendente a tempo pieno del Ministero della Pubblica Istruzione.

_____,
luogo data

IL DICHIARANTE

*Informativa ai sensi del GDPR 2016/679/UE: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del
procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*