

NOTIFICA DI CHIUSURA SCUOLA

DATA _____

All'Ufficio II dell'U.S.R. per il Lazio

All'Ambito territoriale di competenza (solo per le province di Frosinone – Latina – Rieti e Viterbo)

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CHIUSURA SCUOLA

(codice meccanografico, nome della scuola, indirizzo)

AVANZATA DALL'ENTE GESTORE

(inserire correttamente e per esteso i dati dell'ente gestore con il codice fiscale)

NELLA PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(inserire i dati del legale rappresentante: nome e cognome, data e luogo di nascita)

LA SCUOLA E' CHIUSA A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO.....

GLI ARCHIVI SONO STATI DEPOSITATI PRESSO LA SCUOLA

CODICE MECCANOGRAFICO _____

TIPO __ (statale/paritaria) _____

DENOMINAZIONE _____

UBICAZIONE _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
