

Alla Direzione Scolastica Regionale per la Campania -  
Area per la Parità scolastica  
Via Ponte della Maddalena 55 - NAPOLI

Mod. MR

e p.c. al Centro Servizi Amministrativi di .....  
Via .....

Oggetto : **Richiesta assenso al mutamento Rappresentanza legale dell'Ente gestore della scuola  
paritaria**

.....  
Ai sensi della vigente normativa, si richiede l'assenso di codesta Amministrazione al mutamento del  
Rappresentante legale dell'Ente gestore della scuola paritaria .....  
sita in ..... (.....), alla via .....

Gestione .....

Sede legale .....

C.F. / Partita IVA ..... Posizione INPS .....

**Rappresentante legale uscente** .....

nato a ..... il ..... domicilio .....

.....C.F. ....

**Nuovo Rappresentante legale** ..... nato a .....

il ..... domicilio .....

.....C.F. ....

C/C bancario ..... ABI ..... CAB .....

Banca ..... Agenzia .....

oppure C/C postale n. .... Agenzia .....

intestato a .....

.....

Data .....

Il Rappresentante legale

.....

**Documenti da allegare :**

1. *Copia Decreto riconoscimento parità scolastica;*
2. *Certificazioni anagrafiche (o autocertificazioni ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00) relative a nascita, cittadinanza, residenza, godimento diritti politici, assenza di procedimenti penali, assenza di carichi penali pendenti;*
3. *Curriculum vitae, titoli professionali;*
4. *Dichiarazione di non essere pubblico dipendente;*
5. *Certificato della Cancelleria, del Tribunale o di altra Autorità competente, da cui si rilevi il nominativo del nuovo Rappresentante legale.*