

Allegato B - MODELLO DI DOMANDA SCUOLE MATERNE PARITARIE

Al M.I.U.R.

Direzione Regionale per le Marche

tramite il Centro Servizi Amministrativi di

.....

Il sottoscritto

.....

nato a..... (provincia.....) il
nella qualità di Presidente/gestore della scuola materna

..... sita

in..... (provincia.....)

funzionante nell'anno scolastico **2004/2005** chiede, per l'esercizio finanziario **2005 (periodo gennaio-agosto 2004)**, la concessione di un sussidio di EURO

.....

(.....) a parziale copertura delle
spese di gestione.

Si impegna a presentare, entro due mesi dalla riscossione della somma assegnata a titolo di sussidio, una relazione sull'impiego della stessa al competente Centro Servizi Amministrativi.

Ai fini della formale concessione del sussidio richiesto fornisce le seguenti notizie:

Provincia

Comune.....Frazione.....

Denominazione della scuola.....

Indirizzo.....

c/c postale n° .. intestato

c/c bancario n°..... ABI CAB

.....

Banca Agenzia

.....

intestato.....

Denominazione Ente gestore

.....

Qualifica Ente Gestore (1).....

Sede legale dell'ente

gestore.....

Dati relativi all'anno scolastico 2003/2004

sezione funzionanti n°

direttrice: con insegnamento |__| senza insegnamento |__|

insegnanti (ivi compresa la direttrice nel caso abbia pure l'insegnamento) n°

.....

assistenti n°..... inservienti n°.....

Data inizio funzionamento..... Data termine
funzionamento.....

ALUNNI

Iscritti: n°.....di cui accolti gratuitamente n°.....
Refezione : ammessi n°di cui accolti gratuitamente n°.....
Alunni portatori di handicap n°.....
Trasporto : fruanti n°.....di cui accolti gratuitamente n°.....

RETTE CORRISPOSTE DALLE FAMIGLIE PER OGNI BAMBINO

per la **frequenza** L..... per n..... bambini
per la **refezione** L..... per n..... bambini
per il **trasporto** L..... per n..... bambini

ENTRATE (dati relativi all'anno scolastico 2002/3 - Esercizio finanziario 2003)

a) proventi propri della scuola per rendite patrimoniali, per rette e contributi corrisposti dai genitori, ecc..(indicare la somma complessiva) EURO
.....
b) sussidi alle scuole da :
- Ministero della Pubblica Istruzione EURO

.....
- Ministero dell' Interno EURO
.....
- Regione EURO
.....
- Provincia EURO
.....
- Comune EURO
.....

TOTALE EURO

.....

NOTE :

(1) Indicare se la scuola è gestita da : Regione, Comune, Ente Morale, Ente privato laico, persona fisica, Ente privato religioso (con o senza riconoscimento giuridico).

**** SI RACCOMANDA DI COMPLETARE IL PRESENTE ALLEGATO A IN OGNI SUA PARTE.**

PER L'ENTE GESTORE
(Firma della persona a ciò

qualificata)

.....
Timbro della scuola materna non statale

data.....

PROPOSTA DEL COMPETENTE C.S.A. SULL'ENTITÀ DEL SUSSIDIO DA CORRISPONDERE

.....
.....
.....
.....
.....

Data

IL DIRIGENTE DEL CENTRO SERVIZI
AMMINISTRATIVI
