

Prot. _____

data _____

Al **Direttore Generale**
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XII – Settore Scuole non Statali
Via Pola, 11
20124 Milano

e p.c. Al Dirigente dell' Ambito Territoriale
della provincia di _____

Oggetto: comunicazione di sospensione sezioni/classi – anno scolastico _____

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. (____) il _____
residente in _____ prov. (____), CAP: _____
via o Piazza _____ n. _____, tel. _____
codice fiscale: _____ e-mail _____

In qualità di (barrare la voce che interessa) gestore persona fisica
 rappresentante legale del sotto indicato

Ente o Società _____ codice fiscale _____

DATI DELLA SCUOLA

infanzia primaria secondaria di I grado
 secondaria di II grado tipologia vecchio _____

denominazione: _____ codice meccanografico _____

sita nel comune di _____ prov. (____) cap. _____, via _____ n° _____

numero di telefono: _____ numero di fax _____

e-mail _____

sito internet _____

COMUNICA

che per l'anno scolastico _____ non saranno attivate le seguenti sezioni/classi _____

Per le motivazioni sotto riportate:

Firma del Legale Rappresentante _____

firma del Coordinatore Didattico _____