

FAC-SIMILE NOTIFICA CAMBIO DI GESTIONE  
DI SCUOLA PARITARIA (DI QUALUNQUE ORDINE E GRADO)

Istanza da presentare tempestivamente all'Ufficio Scolastico Provinciale territorialmente  
competente.

*SU CARTA INTESTATA SE TRATTASI DI ENTE PUBBLICO – APPORRE IL TIMBRO DELL'ENTE GESTORE SE TRATTASI DI ENTE PRIVATO*

Data \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Variazione dell'ente gestore.**

**Io sottoscritto** (nome e cognome) \_\_\_\_\_ **legale rappresentante dell'ente**  
(indicare il nome dell'ente cedente con il codice fiscale) \_\_\_\_\_ **notifico che a partire**  
**dalla data** \_\_\_\_\_ **la scuola sotto indicata è stata ceduta all'ente gestore di cui al**  
**riquadro C, permanendo i requisiti per il riconoscimento della parità.**

**DATI DELLA SCUOLA**

TIPO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_

UBICAZIONE \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DECRETO DI PARITA' \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ENTE CEDENTE**

**Ente Gestore** .....

**Codice Fiscale** ..... **Stato di ONLUS \* : SI :**  **NO :**

\* ( barrare spazio accanto a risposta esatta- in caso di risposta positiva unire certificazione)

**Sede legale** Comune .....CAP ..... via/piazza.....località.....

Tel. ....Fax .....e-mail .....

**Rappresentante legale** ..... **codice fiscale** .....

**DATI DELL'ENTE SUBENTRANTE**

<b>Ente Gestore</b> .....	
<b>Codice Fiscale</b> .....	<b>Stato di ONLUS * :</b> SI : <input type="checkbox"/> NO : <input type="checkbox"/>
* ( <i>barrare spazio accanto a risposta esatta- in caso di risposta positiva <u>unire certificazione</u></i> )	
<b>Sede legale</b> Comune .....	CAP ..... via/piazza.....località.....
Tel. ....	Fax .....e-mail .....
<b>Rappresentante legale</b> .....	<b>codice fiscale</b> .....
<b>Luogo e data di nascita</b> .....	

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'ENTE CEDENTE

---

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DEL NUOVO ENTE GESTORE

---

## DOCUMENTI DA PRESENTARE CON LA DOMANDA

### *SE IL NUOVO GESTORE E' UNA PERSONA FISICA*

- 1) AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA, RESIDENZA, CITTADINANZA, GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI, ASSENZA PRECEDENTI PENALI E DI CARICHI PENALI PENDENTI, TITOLO DI STUDIO, DICHIARAZIONE DI NON ESSERE UN PUBBLICO DIPENDENTE .

### *SE IL NUOVO GESTORE E' UNA SOCIETA' O UNA PERSONA GIURIDICA*

- 1) COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO
- 2) CERTIFICATO DELLA CAMERA DI COMMERCIO, O CANCELLERIA DEL TRIBUNALE DI DATA NON ANTERIORE A 3 MESI DA CUI SI RILEVI L'ESISTENZA DELLA SOCIETA' CON GLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE E CON L'INDICAZIONE DEL NOMINATIVO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE E DEI COMPONENTI DELL'EVENTUALE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

### *SE IL GESTORE E' UN ENTE MORALE*

- 1) COPIA DELLO STATUTO CON GLI ESTREMI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ENTE
- 2) CERTIFICATO DELLA COMPETENTE PREFETTURA CHE ATTESTI L'ESISTENZA DELL'ENTE ED IL NOMINATIVO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

### *SE IL GESTORE E' UN ENTE ECCLESIASTICO*

- 1) CERTIFICATO DELLA COMPETENTE PREFETTURA O DELLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE CHE ATTESTI L'ESISTENZA DELL'ENTE ED IL NOMINATIVO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
- 2) NULLA OSTA DELLA COMPETENTE AUTORITA' ECCLESIASTICA AL CAMBIO DI GESTORE

### *SE IL GESTORE E' UN ENTE PUBBLICO TERRITORIALE*

- 1) COPIA DELLA DELIBERA CONSILIARE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI CUI TRATTASI, APPROVATA DALL'ORGANO DI CONTROLLO

### ***IN TUTTI I CASI INOLTRE OCCORRE:***

- 1) AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DI NASCITA, RESIDENZA, CITTADINANZA, GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI, ASSENZA PRECEDENTI PENALI E DI CARICHI PENALI PENDENTI, TITOLO DI STUDIO
- 2) **COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE DAL VECCHIO AL NUOVO GESTORE AUTENTICATA E MUNITA DEGLI ESTREMI DELL'AVVENUTA REGISTRAZIONE PRESSO L'UFFICIO DELLE ENTRATE E CON L'INDICAZIONE DELLA DECORRENZA DEL PASSAGGIO STESSO. SI RICORDA CHE L'ATTO CHE DETERMINA IL PASSAGGIO DI GESTIONE, A TITOLO GRATUITO O ONEROSO, DEVE AVERE COME OGGETTO IL COMPESSO DEI BENI ORGANIZZATI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' SCOLASTICA, ASSICURANDO IL PERMANERE DEI REQUISITI PRESCRITTI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA PARITA'.**
- 3) ELENCO DI TUTTE LE SCUOLE EVENTUALMENTE UBICATE IN ALTRE REGIONI CHE, DIPENDENDO DAL GESTORE CEDENTE, DEVONO ESSERE RICOMPRESE NEL CAMBIO AL NUOVO GESTORE ED ESPLICITA RICHIESTA A QUESTO UFFICIO AFFICHE' LA PRATICA DI PASSAGGIO DI GESTIONE VENGA COMUNICATA AGLI UFFICI SCOLASTICI REGIONALI INTERESSATI.
- 4) **COPIA DEL DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PARITA' SCOLASTICA**
- 5) PER LE SCUOLE PRIMARIE PARIFICATE: DISDETTA DELLA CONVENZIONE DEL GESTORE CEDENTE E CONTEMPORANEA RICHIESTA DEL NUOVO GESTORE
  - **PER GESTORI ENTI RELIGIOSI** : NULLA OSTA DELLA CURIA
  - **MORTIS CAUSA** :SE PERSONA FISICA - CERTIFICATO DI MORTE, COPIA AUT. TESTAMENTO O ATTO NOTORIO ATTESTANTE IDENTITÀ DEI SUCCESSORI
  - SE NON PERSONA FISICA: CERTIFICATO AUTORITÀ COMPETENTE ATTESTANTE L'AVVENUTA ESTINZIONE E ATTO DIMOSTRATIVO DELLA CONSEGUENTE DEVOLUZIONE DELLA SCUOLA D ALTRO SOGGETTO

