



Sede legale
Istituto Sacro Cuore
Via Card. Massaglia, 11
73100 Lecce
Tel. 0832228977
Mob. 3382680900
Fax 08321831477
info@fismlecce.org

Modulo di iscrizione per l'anno scolastico

...../.....

www.fismlecce.org

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di gestore - in loco - della scuola dell'infanzia _____

con sede in _____ prov. _____

alla Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____ (obbligatorio per invio sms)

e-mail (obbligatorio) _____

avendo preso visione dello statuto provinciale pubblicati sul sito internet www.fismlecce.org

CHIEDE

di federare la suddetta scuola dell'infanzia alla Fism di Lecce (Federazione Italiana Scuole Materne della Provincia di Lecce) per l'anno scolastico...../.....

Pertanto, si impegna a:

- **Versare la quota associativa annua dovuta per l'esercizio in corso entro la scadenza prestabilita;**
- **Accettare ogni obbligo derivante dallo Statuto e dalle delibere degli organi sociali;**
- **Partecipare alle assemblee convocate dal Presidente;**
- **Garantire il rispetto dei requisiti valoriali, istituzionali, pedagogico didattici caratterizzanti una scuola dell'infanzia Fism;**
- **Garantire la correttezza gestionale;**
- **Organizzare una postazione internet nella scuola onde poter consultare quotidianamente il sito della Fism di Lecce e usufruire tempestivamente di tutte le informazioni presenti nell'area consultabile da tutti e nell'area riservata a ciascuna scuola federata. Notizie fondamentali per l'amministrazione scolastica e la didattica.**

Informazioni relative alla scuola dell'infanzia

ENTE RESPONSABILE DELLA GESTIONE

Congregazione Religiosa _____
(compilare per esteso)

Parrocchia Associazione di fatto o con personalità giuridica Fondazione

IPAB Cooperativa Ditta individuale Società di persone

Società di capitali Altro: _____

DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PARITÀ N. _____ DEL _____

CODICE MECCANOGRAFICO _____

SEZIONI

Numero di bambini accoglibili nelle singole aule come da autorizzazione Asl:

sez. A _____ sez. B _____ sez. C _____ sez. D _____ sez. E _____

Numero delle sezioni funzionanti nell'anno scolastico in corso _____

Numero dei bambini iscritti: _____ - Maschi _____ Femmine _____ così suddivisi per sezioni:

sez. A _____ sez. B _____ sez. C _____ sez. D _____ sez. E _____

Numero dei bambini portatori di handicap: _____
(documentati dal riscontro di apposito accertamento sanitario)

Numero delle Sezioni primavera funzionanti nell'anno scolastico in corso: _____

Numero dei bambini iscritti alla/e Sezione/i primavera: _____

Autorizzazione del Miur: SI NO

Finanziamento dal Miur: SI NO

SERVIZI EROGATI

	<i>Gestione diretta</i>	<i>In convenzione con altri enti</i>	<i>N.ro di bambini che usufruiscono del servizio</i>
Mensa			
Trasporto			

PERSONALE

Numero del personale docente: _____ di cui laico: _____

Numero del personale non docente _____ di cui laico: _____

Li, _____

Firma del Gestore