

Allegato 2

**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE**  
**INTESTAZIONE SCUOLA**

---

**Completo di codice meccanografico**

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Dirigente Scolastico, sulla scorta degli atti acquisiti da parte dell'ente locale

**Dichiara**

**Sotto la propria personale responsabilità che:**

**a) scuola primaria**

per le classi per le quali si propone l'attivazione del tempo pieno per l'a.s. 2017/18  
sussistono i requisiti di idoneità locali e impegno finanziario dell'ente locale ad assicurare il servizio mensa.

**FIRMA**  
**IL DIRIGENTE**

**b) scuola infanzia**

per le sezioni di scuola dell'infanzia da attivare a tempo normale (40 ore o più) sussistono i requisiti di idoneità locali e impegno finanziario dell'ente locale ad assicurare il servizio mensa.

**FIRMA**  
**IL DIRIGENTE**

**N.B. La presente deve essere inviata via e-mail posta cert. entro e non oltre il 30/04**  
2017

