**MODELLO “B”**

**Riassunto della situazione previsionale delle classi a tempo pieno per l’a.s. 2024/2025**

INTESTAZIONE SCUOLA

…………………………………………………………………………..

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto……………………………………………………………., Dirigente Scolastico, sulla scorta degli atti acquisiti dall’ente locale

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità che:

* scuola primaria

per le classi per le quali si propone l’attivazione del tempo pieno per l’a.s. 2024/2025, sussistono i requisiti di idoneità dei locali e di impegno finanziario dell’ente locale ad assicurare il servizio di mensa.

FIRMA

IL DIRIGENTE

* scuola infanzia

per le sezioni di scuola dell’infanzia da attivare a tempo normale (40 ore o più) per l’a.s. 2024/2025 sussistono i requisiti di idoneità dei locali e di impegno finanziario dell’ente locale ad assicurare il servizio di mensa.

FIRMA

IL DIRIGENTE