

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

SCUOLA MATERNA PARITARIA ANNIBALE MARIA DI FRANCIA

INDIRIZZO C/DA PARIETONE**c.a.p.** 72024 **comune** ORIA **prov.** (BR)**TEL. fisso (obbligatorio)** 0831.84.51.28 **TEL.** _____ **FAX** 0831.84.92.86**INDIRIZZO E-MAIL** annibaoria@scuoleinfanzia.it - direzione.oria@gmail.com**INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA (obbligatorio)** annibale250@pec.it**PARITA' RICONOSCIUTA CON DECRETO** 15252 DEL 11/12/2001**ENTE GESTORE****NOME (*)** ISTITUTO DELLE FIGLIE DEL DIVINO ZELO**SEDE DELL'ENTE GESTORE:** CIRCONVALLAZIONE APPIA NR.144**c.a.p.** 00179- **comune** ROMA (RM)**cod. fiscale** 02381780580**"fini lucro"** ☐ SI ☒ NO

(*) indicare la denominazione della fondazione, della parrocchia, della congregazione religiosa, della cooperativa o della società che gestisce la scuola, se è persona fisica indicare nome e cognome.

LEGALE RAPPRESENTANTE**nome e cognome** SUOR NUNZIA SANGIORGI**luogo di nascita** PALERMO (PA) **e data di nascita** 26/05/1945**residenza** CIRCONVALLAZIONE APPIA, 146 **recapito telefonico** 0831.84.51.28**titolo di studio** DIPLOMA ISTITUTO MAGISTRALE**codice fiscale** SNGNNZ45E66G273L**DELEGATO O PROCURATORE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (per istituti religiosi)****nome e cognome** SUOR ARLENE CAYAO**luogo di nascita** FILIPPINE EE **e data di nascita** 12/11/1961**decorrenza della delega o della procura** 01/09/2019**COORDINATORE DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE****nome e cognome** DANIELA FRANCO**luogo di nascita** MESAGNE BR **e data di nascita** 24/01/1984**residenza** VIA CATERINA STORNI, 20 - MESAGNE - BR**titolo di studio** LAUREA IN PEDAGOGIA DELL'INFANZIA**codice fiscale** FRNDNL84A64F152I**tipo di contratto stipulato** TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PARZIALE