

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

SCUOLA MATERNA PARITARIA MONSIGNOR RAGO

INDIRIZZO CORSO ITALIA, 154**c.a.p.** 70029 **comune** SANTERAMO IN COLLE **prov.** (BA)**TEL. fisso (obbligatorio)** 080.30.23.691 **TEL.** _____ **FAX** 080.30.23.691**INDIRIZZO E-MAIL** ragosi@scuoleinfanzia.it**INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA (obbligatorio)** scinfmonsrago.santeramo@sacrocostato.legalmail.it**PARITA' RICONOSCIUTA CON DECRETO** 488 DEL 27/02/2001**ENTE GESTORE****NOME (*)** ISTITUTO SUORE MISSIONARIE DEL SACRO COSTATO E DI MARIA SS. ADDOLORATA**SEDE DELL'ENTE GESTORE:** VIA S. STEFANO ROTONDO, 7**c.a.p.** 00100- **comune** ROMA RM**cod. fiscale** 02641740580**"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** MADRE GABRIELLA AL SECOLO SILVANA PANELLA**luogo di nascita** BARI BA **e data di nascita** 27/09/1942**residenza** VIA SANTO STEFANO ROTONDO, 7 **recapito telefonico** 080.30.23.691**titolo di studio** DIPLOMA DI ABILITAZIONE MAGISTRALE**codice fiscale** PNLSVN42P67A662U**DELEGATO O PROCURATORE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (per istituti religiosi)****nome e cognome** SUOR ARCANGELA LOVERRE**luogo di nascita** GRAVINA IN PUGLIA (BA) **e data di nascita** 05/11/1957**decorrenza della delega o della procura** 01/09/2019**COORDINATORE DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE****nome e cognome** SUOR ARCANGELA LOVERRE**luogo di nascita** GRAVINA IN PUGLIA BA **e data di nascita** 05/11/1957**residenza** - SANTERAMO IN COLLE - BA**titolo di studio** ISTITUTO MAGISTRALE**codice fiscale** LVRRNG57S45E155R**tipo di contratto stipulato** RELIGIOSA APPARTENENTE ALLA CONGREGAZIONE