All’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata

Piazza delle Regioni

85100 Potenza

OGGETTO: Richiesta contributo finanziario per la gestione di un progetto sperimentale di ampliamento dell’offerta formativa rivolta a bambini da due a tre anni di età - Sezioni Primavera per l’a.s. 2017/2018. Nota Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata prot. n. ….....……………………………….……

Il/La sottoscritto/a ………………..….....……………………………….……, nato/a .....……..................... il ……......................., residente in ……………………………, Via/P.za …………………………………........

In qualità di Gestore/Rappresentante legale dell’istituzione di seguito indicata:

* Scuola dell’Infanzia Statale ..............................................……………………………………………..…
* Scuola dell’Infanzia Paritaria ……...........................................................………………………………..
* Asilo Nido Comunale/Privato ……….....................................................................……………………,

con sede in ………………………………… (………..........…..),Via ……………………....………………...,

ai sensi della Nota dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata prot. n. ….....…………………… e dell’Accordo quadro sancito nella Conferenza Unificata Stato, Regioni, Autonomie Locali del 1^/08/2013, confermato dall’Accordo quadro del 30/07/2015 e del 27/07/2017, così come recepito nell’Intesa regionale sottoscritta in data **10 dicembre 2018** tra Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata e Regione Basilicata,

**CHIEDE**

l’assegnazione di un contributo di euro ……………………………….…………...……...............................

per l’attivazione di n. ……..… Sezione/i Primavera, di cui alla Legge n. 296/2006, art,1 comma 630 per l’a.s. 2017/2018come:

A) prosecuzione dell’attività socio-educativa iniziata nell’a.s. 2016/2017

B) nuova iniziativa e ampliamento dell’offerta formativa.

A tal fine, il/la sottoscritto/a ...……………………………………………………....................., ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la personale responsabilità, quanto segue:

1. presso l’istituzione educativa per l’a.s. 2017/2018 hanno funzionato Sezioni Primavera appositamente autorizzate e finanziate con il contributo statale e/o regionale □ SI □ NO
2. l’istituzione educativa è attiva in un Comune in cui non sono presenti servizi socio-educativi per l’infanzia □ SI □ NO
3. l’istituzione educativa è attiva in un Comune in cui esistono liste di attesa per cui ha candidato un nuovo progetto □ SI □ NO
4. l’attività socio-educativa della/e Sezione/i Primavera per l’a.s. 2017/2018 si è svolta nella sede di ………………………………..., con n. ………… bambini iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi. Le attività sono iniziate il giorno …....………………………… e sono terminate il giorno …………………….. L’orario giornaliero è stato di n. ......... ore ovvero dalle ore ….……….. alle ore ……………… per n. ............... giorni a settimana
5. i locali sono in regola con le certificazioni di rito in materia di sicurezza e idoneità igienico-sanitaria, rilasciate dalle autorità competenti e in corso di validità, e sono rispondenti a tutte le esigenze dei bambini della fascia di età interessata quali, in particolare, l’accoglienza, il riposo, il gioco, l’alimentazione, la cura della persona, come puntualmente descritto nel progetto educativo-didattico allegato
6. il rapporto spazio/bambino è di mq. ………… per spazio interno e di mq. …………… per spazio esterno
7. il personale docente/educativo/ausiliario impiegato è professionalmente idoneo per la specifica fascia di età ed è costituito da n. ……… educatore/i-docente/i e n. .………. ausiliario/i, tutti con rapporti di lavoro individuali conformi alle norme contrattuali vigenti, come da prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Qualifica | Titolo di studio | Tipo di contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. il progetto educativo-didattico si ispira a criteri di qualità pedagogica, rispettosi dell’età dei bambini
2. nell’a.s. 2016/2017 nella sede di ……………………….……… ha regolarmente funzionato una Sezione Primavera con n. ……..…..bambini di età compresa tra 24 e 36 mesi, con inizio attività il giorno ……………………………… e termine il giorno ……………, con orario giornaliero di n. ......... ore ovvero dalle ore ….……….. alle ore ………………, per n. ............ giorni a settimana, finanziata con il contributo del MIUR di euro …………………… e contributo del Comune di …............................................ di euro ………………………, con eventuale retta mensile della famiglia di euro ………………....
3. di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento della Sezione Primavera per l’a.s. 2017/2018 rilasciata dal Comune di …………………..……… prot. n. …..………… del ……………………….., per n. …………… bambini iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi, con orario giornaliero di n. ……...... ore ovvero dalle ore …..……………. alle ………., per n. ............... giorni a settimana

oppure

1. di riservarsi di trasmettere l’autorizzazione comunale al funzionamento per l’a.s. 2017/2018, richiesta al Comune di ………………………………..…… in data ………………………, per n. …………… bambini iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi, con orario giornaliero di n. ……...... ore ovvero dalle ore …..……………. alle ………., per n. ............... giorni a settimana e nell’attesa di inviare copia della medesima richiesta

Si allegano:

* progetto educativo-didattico
* copia dell’autorizzazione comunale per il funzionamento a.s. 2017/2018
* copia della richiesta di autorizzazione comunale per il funzionamento a.s. 2017/2018
* certificazioni riguardanti i locali o autocertificazione se nulla è variato dall’a.s. precedente
* per le istituzioni educative che hanno attivato per l’a.s. 2017/2018 le Sezioni Primavera, autocertificazione del Rappresentante legale di avvenuto funzionamento del servizio e copie conformi delle ricevute fiscali corrispondenti alla compartecipazione, ove esistente, applicata alla famiglia e per il numero di bambini accolti.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini dell’erogazione del contributo si comunicano i seguenti dati:

Denominazione Scuola/Asilo

Indirizzo

Soggetto gestore

Rappresentante legale

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Codice fiscale

E-mail

Telefono/Fax

Numero C/C Postale o C/C Bancario

Coordinate bancarie - Codice IBAN