**RICHIESTA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI SPERIMENTALI DI OFFERTA FORMATIVA**

**per bambini dai 24 ai 36 mesi di età – A.S. 2021/2022**

**Sezioni primavera - A.S. 2021/2022**

All’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo

 Direzione Generale - Ufficio II

Via dell’Arcivescovado, 8

67100 L’Aquila

e p.c. al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IO SOTTOSCRITTO**

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A NOME E PER CONTO DELL’ENTE GESTORE SOTTO INDICATO**

DATI SULL’ENTE GESTORE RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE DELL’ENTE

GESTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE DELL’ENTE GESTORE via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELL’ENTE GESTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**inserire un indirizzo e-mail attivo)**

COORDINATE BANCARIE del C/C dedicato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Denominazione Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto** l’Accordo in Conferenza Unificata del 1° agosto 2013, rep. Atti 83/CU;

**Considerato** che l’Accordo quadro sancito dalla Conferenza Unificata del 1° agosto 2013, Rep. atti 83/CU, “per la realizzazione di un’offerta di servizi educativi a favore di bambini dai due ai tre anni, volta a migliorare i raccordi tra nido e scuola dell’infanzia e a concorrere allo sviluppo territoriale dei servizi socio educativi 0-6 anni” **è stato già confermato**:

* dall’Accordo di conferma biennale della Conferenza Unificata del 30 luglio 2015 (rep. atti n. 78/CU),
* dall’Accordo di conferma annuale della Conferenza Unificata del 27 luglio 2017 (rep. atti n. 86/CU),
* dall’Accordo di conferma annuale della Conferenza Unificata del 18 ottobre 2018 rep. Atti n. 101/CU;
* dall’Accordo di conferma annuale della Conferenza Unificata del 1° agosto 2019 (rep. atti n. 83/CU);
* dall’Accordo di conferma annuale della Conferenza Unificata del 6 agosto 2020 (rep. Atti n. 106/CU);
* dall’Accordo di conferma annuale della Conferenza Unificata del 22 settembre 2021 (rep. Atti n. 132/CU).

**CHIEDO**

|  |
| --- |
| **per l’anno scolastico 2021/2022, il finanziamento statale per la Sezione primavera Sperimentale di seguito specificata**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI ALLA SEZIONE PRIMAVERA SPERIMENTALE PER LA QUALE SI****RICHIEDE IL FINANZIAMENTO** Denominazione della Sezione Primavera sperimentale per la quale si richiede il finanziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Sezione Primavera ha sede: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La Sezione Primavera è **aggregata**: ad una scuola dell’infanzia statale(INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ad una scuola dell’infanzia paritaria  (INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad un Nido comunalead un Nido privato (convenzionato con il Comune)**Tipologia della Sezione Primavera (vedere legenda)[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  NCC |  NCE |  NP |  SS |  SPP |  SPC |

 *LEGENDA TIPOLOGIA:****NCC:*** *la sezione primavera è aggregata a un nido comunale gestito direttamente dal Comune****NCE:*** *la sezione primavera è aggregata a un nido comunale gestito da soggetti diversi dal Comune (in convenzione)* ***NP:*** *la sezione primavera è aggregata a un nido privato* ***SS:*** *la sezione primavera è aggregata a una scuola dell’infanzia statale* ***SPP:*** *la sezione primavera è aggregata a una scuola dell’infanzia paritaria privata* ***SPC:*** *la sezione primavera è aggregata a una scuola dell’infanzia paritaria comunale* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A tal fine dichiaro, sotto la mia personale responsabilità:****di avere acquisito n. \_\_\_\_**domande di iscrizione di bambini nella fascia di età compresa nell’Accordo (dai 24 ai 36 mesi di età), ovvero che compiano i 24 mesi di età entro il 31/12/2022;*N.B. si rimanda a quanto previsto all’art.3 punto c dell’Intesa regionale: “Sono ammesse al finanziamento le sezioni che abbiano un numero di bambini compreso tra un minimo di 10 e un massimo di 20 unità; per le sezioni Primavera collocate nei comuni montani il numero minimo di bambini è fissato a sei unità. Per il numero massimo di bambini (20 unità), previsti dall’Accordo Quadro citato, non è prevista alcuna deroga.”*che di tali bambini**, n. \_\_\_\_ con disabilità** certificata ex legge 104/92 cui viene fornito adeguato supporto educativo ed assistenziale; (**allegare all’istanza certificazione sanitaria**)che il servizio funziona per **n.\_\_\_\_\_\_** **ore giornaliere**, escluse le ore dei servizi “anticipato” e “prolungato”; (orario di funzionamento giornaliero minimo 5 massimo **8 ore**) **sabato** (min. h 4) Sì NO verrà valutato solo il servizio reso per almeno 4 ore.**per un totale di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali** che le attività del servizio sono iniziate il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/anno)  fino a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/anno);**che la Sezione primavera è stata finanziata con fondi statali almeno in un anno scolastico a partire dal 2011/2012 (barrare gli anni scolastici in cui si è ottenuto il finanziamento)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2011/2012 |  |  | 2016/2017 |
| 2012/2013 |  |  | 2017/2018 |
| 2013/2014 |  |  | 2018/2019 |
| 2014/2015 |  |  | 2019/2020 |
| 2015/2016 |  |  | 2020/2021 |

**che la Sezione primavera** è una prosecuzione di attività che non ha avuto accesso a finanziamento statale negli anni scolastici su indicati;**che la Sezione Primavera** è una nuova attivazione **nell’a.s. 2021/2022**;che è in possesso dell’autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede del servizio prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(da allegare)**;di garantire l’incremento effettivo, integrato e aggregato, dell’offerta per i bambini dai due ai tre anni di età in quanto la sezione costituisce un servizio aggiuntivo rispetto alle attività educative già autorizzate come servizio alla prima infanzia (3-36 mesi) o come scuola dell’infanzia;di aver predisposto un progetto educativo e organizzativo che si ispira a criteri di qualità pedagogica, rispettosi dell’età del bambino **(da allegare)**; di disporre di locali idonei sotto il profilo funzionale e della sicurezza, rispettosi delle norme vigenti in materia;di disporre di **personale docente** (pari a n.\_\_\_\_)/educativo (pari a n.\_\_\_\_)/ ausiliario (pari a n.\_\_\_\_) professionale; di disporre, per i bambini diversamente abili,di personale educativo (pari a n.\_\_\_\_) con esperienza professionale e **titolo specifico per il sostegno**; che il personale in servizio presso l’Ente ha svolto nel biennio 2020/2022 corsi di formazione specifici del settore;  Indicare quali: * Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ente che lo ha organizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di aver conformato il progetto ai criteri funzionali ed amministrativi previsti dalla legislazione regionale e/o dai regolamenti comunali in materia di autorizzazione al funzionamento di servizi educativi integrativi per bambini al di sotto dei tre anni di età; di non superare il rapporto numerico di dieci bambini per educatore o docente (sei per i comuni montani) durante il periodo di apertura della Sezione Primavera;di disporre dei seguenti **spazi/servizi adibiti ad uso esclusivo** della Sezione Primavera (Segnare con una croce le voci che interessano)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a) | sezione ospitata in un locale appositamente dedicato |
|  | b) | Servizi igienici esclusivi |
|  | c) | Salone giochi esclusivo |
|  | d) | Sala mensa esclusiva |
|  | e) | Giardino/cortile |
|  | f) | Cucina propria |
|  | g) | Arredi e materiali ad uso esclusivo |

 |

|  |
| --- |
| Parte da compilarsi esclusivamente in caso la richiesta sia presentata da un Comune o da un Ente Pubblico:- il servizio è a conduzione diretta SÍ NO se No, il servizio è stato assegnato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare chiaramente gli estremi del Soggetto o dell’Ente cui è stata affidata la Gestione del servizio, compreso il Codice Fiscale) |

IN BASE ALL’ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445,

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL MEDESIMO DECRETO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DICHIARO:

CHE QUANTO SOPRA RIPORTATO NELLA PRESENTE ISTANZA CORRISPONDE AL VERO

**FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÁ** (ART. 38 D.P.R. 445/2000) **O FIRMA DIGITALE**

**FIRMA in originale (con documento di identità) o**

**Firma Digitale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI (pena la nullità della domanda):**

* Fotocopia leggibile della carta di identità del rappresentante legale dell’istituzione scolastica/educativa
* Delibera comunale di autorizzazione
* Allegato B - Progetto Educativo

|  |
| --- |
| **Recapiti in caso di comunicazioni:** |
| Nominativo referente |  |
| Numeri telefonici |  |
| E-Mail |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)