**RICHIESTA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI SPERIMENTALI DI OFFERTA FORMATIVA PER BAMBINI DAI 24 AI 36 MESI – A.S. 2019/2020**

**BANDO SEZIONI PRIMAVERA 2019/2020**

**(termine perentorio di scadenza per la presentazione della domanda: 24 GENNAIO 2020)**

**INVIARE**

* **TRAMITE RACCOMANDATA RICEVUTA DI RITORNO** (fa fede la data del timbro postale) **oppure**
* **TRAMITE INVIO DA CASELLA DI POSTA CERTIFICATA ALLA CASELLA DI POSTA CERTIFICATA** **drer@postacert.istruzione.it** (in tal caso farà fede la data di invio)

**ALL’UFFICIO III**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

**PER L’EMILIA-ROMAGNA**

**VIA DE’ CASTAGNOLI, 1**

**40126 BOLOGNA**

**AL COMUNE sede della struttura**

 **---------------------------------------------**

*Il**modello sotto riportato deve essere compilato in modo completo ed esatto; trattandosi di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, può essere firmata solamente dal legale rappresentante o da persona munita di specifica delega che deve essere allegata in copia alla presente*

**DATI SUL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE PRESENTA LA DOMANDA**

**IO SOTTOSCRITTO:**

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

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*DATI SULL’ENTE GESTORE RICHIEDENTE*

DENOMINAZIONE DELL’ENTE GESTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE DELL’ENTE GESTORE (INDICARE L’INDIRIZZO COMPLETO CON C.A.P., COMUNE E PROVINCIA)

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

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

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

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**inserire un indirizzo e-mail attivo)**

**CHIEDO**

per l’a.s. 2019/2020, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_La Sezione Primavera Sperimentale ha sede:in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Sezione Primavera sperimentale è aggregata:* ad una scuola statale

(INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ad una scuola dell’infanzia paritaria

 (INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ad un nido comunale
* ad un nido privato convenzionato

Tipologia della Sezione Primavera (vedere legenda a piè di pagina)[[1]](#footnote-1):

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

 |

A tal fine **DICHIARO,** sotto la mia personale responsabilità:

* che il servizio sopra indicato è stato finanziato con fondi statali almeno in n.1 anno scolastico a partire dall’a.s. 2011/2012 ovvero compare negli elenchi allegati ai seguenti Decreti del Direttore Generale dell’Ufficio Scolastico Regionale per l’Emilia-Romagna:
	+ Decreto n.554/2012 relativo all’a.s. 2011/2012
	+ Decreto n.229/2013 relativo all’a.s. 2012/2013
	+ Decreto n.209/2014 relativo all’a.s. 2013/2014
	+ Decreto n.39/2015 relativo all’a.s. 2014/2015
	+ Decreto n.263/2016 relativo all’a.s. 2015/2016
	+ Decreto n.153/2017 relativo all’a.s. 2016/2017
	+ Decreto n.526/2018 relativo all’a.s. 2017/2018
	+ Decreto n.512/2019 relativo all’a.s. 2018/2019
* che il servizio è effettivamente funzionante nell’a.s. 2019/2020;
* che è in possesso dell’autorizzazione al funzionamento definitiva rilasciata dal Comune sede del servizio; indicare \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/anno di scadenza dell’autorizzazione);

 **OPPURE**

* che non richiede autorizzazione in quanto a conduzione diretta da parte del Comune, ai sensi della normativa Regionale di riferimento;
* che i parametri di funzionamento della sezione primavera sperimentale indicata sono, nel presente anno scolastico, quelli sotto specificati:

**(Segnare con una croce il funzionamento del presente anno scolastico)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASCIA** **(segnare con crocetta)** | **NUMERO DEI BAMBINI** | **ORARIO DI FUNZIONAMENTO****(escluse le ore dei servizi** **anticipato e prolungato)**  |
| 1 | 1 sezione da 15 a 20 bambini | da 7 a 9 ore di funzionamento |
| 2 | 1 sezione da 15 a 20 bambini | fino a 6 ore di funzionamento |
| 3 | 1 sezione da 10 a 14 bambini | da 7 a 9 ore di funzionamento |
| 4 | 1 sezione da 10 a 14 bambini | fino a 6 ore di funzionamento |
| 5 | 1 sezione da 5 a 9 bambini | da 7 a 9 ore di funzionamento |
| 6 | 1 sezione da 5 a 9 bambini | fino a 6 ore di funzionamento |

|  |
| --- |
| **3) 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) |
|  |
|  |

**DICHIARO INOLTRE**

4) che la Sezione Primavera sperimentale:

|  |
| --- |
| * accoglie alla data di presentazione della domanda, n. \_\_\_\_\_\_\_ 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 31/12/2019;

*N.B. si rimanda a quanto previsto all’art.6 punto i dell’Intesa regionale: “Il numero minimo di bambini (10 unità) indicato dall’Accordo Quadro del 1 agosto 2013 è derogabile per i territori montani ed in relazione a specifiche situazioni territoriali da valutare in sede di Tavolo Tecnico interistituzionale. Per il numero massimo di bambini (20 unità) previsti dall’Accordo Quadro citato, non è prevista alcuna deroga.”** di tali bambini, n. \_\_\_\_ con disabilità certificata ex Legge 104/92 cui viene fornito adeguato supporto educativo ed assistenziale;
* non viene effettuata alcuna forma di discriminazione, rispettando i principi costituzionali;
* il servizio funziona per n.\_\_\_\_ ore giornaliere dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_, **escluse le ore dei servizi anticipato e prolungato**, nei seguenti giorni della settimana:
* da lunedì a venerdì
* nei giorni specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* a partire dal mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 fino al mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020;
* rispetta i requisiti organizzativi e funzionali previsti dalla normativa regionale in vigore in materia.
* rispetta i requisiti previsti dall’Intesa USR ER - Regione E.R. con particolare riferimento all’articolo 6.
 |

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 CORRISPONDE AL VERO;
* CHE I LOCALI IN CUI SARÁ ATTIVATO IL SERVIZIO RISPETTANO LE REGOLE DI SICUREZZA E DI IGIENE PREVISTE DALLE NORME VIGENTI E CHE LE RELATIVE CERTIFICAZIONI SONO AGLI ATTI DEL GESTORE.

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

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

VISTO DI CONFERMA di autorizzazione al funzionamento da parte del Comune sede della sezione primavera sperimentale per cui si richiede il finanziamento

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_\_\_\_

 Spazio per il visto

FIRMATARIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. fotocopia chiaramente leggibile della carta di identità di chi presenta la richiesta
1. *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* [↑](#footnote-ref-1)