**ALLEGATO A**

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 a.e. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………...…

Nato/a ……………………………………………………. il ………………………………………

Residente in …………………………………………….……………………………………………

Via /P.za ………………………………………………………………………………………….…

Codice fiscale ………………………………… e mail/PEC……………………………………..…

In qualità di Gestore/Legale rappresentante dell’Istituzione sotto indicata

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

con sede in ………………………………………………..……………………… (…………..)

Via ……………….………………………… e mail/PEC ……..……………………………………,

ai sensi dell’Avviso dell’USR Basilicata prot. n. ….....………………

**CHIEDE**

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

per l’attivazione di n. …. Sezione Primavera, di cui alla Legge n. 296/2006, art,1 comma 630 per l’a.e. 2020/2021.

A tal fine, il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………..

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiara** sotto **la personale responsabilità**, quanto segue:

1) l’attività socioeducativa della Sezione Primavera per l’a.s. 2020/2021 si è svolta nel Comune di ………….., nella sede di via ……… con n. …… bambini iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi

2) l’attività socioeducativa è iniziata il giorno ……/……/…… ed è terminata il giorno ……/……/

3) l’orario giornaliero è stato din. ….. ore, dalle ore ….… alle ore ………, per n. ….. giorni a settimana. Il sabato è stato di n. .…… ore, dalle ore ….…… alle ore ………………

4) i locali sono risultati 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 risultati rispondenti a tutte le esigenze dei bambini della fascia di età interessata quali, in particolare, accoglienza, riposo, gioco, alimentazione, cura della persona, come descritto nel progetto educativo-didattico allegato.

5) il rapporto spazio/bambino è risultato di mq. ………… pro-capite per spazio interno e di mq. …………… pro-capite per spazio esterno

6) il personale docente/educativo/ausiliario impiegato è risultato professionalmente idoneo per la specifica fascia di età ed è stato costituito da n. ……… 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7) il progetto educativo-didattico è stato ispirato a criteri di qualità pedagogica, rispettosi dell’età dei bambini

**All’istanza si allega:**

1. Un sintetico progetto educativo-didattico riportante puntuali riferimenti in ordine ai seguenti aspetti: a) motivazioni pedagogiche dell’iniziativa, anche relative a elementi del contesto sociale di riferimento; b) caratteristiche del servizio sotto il profilo organizzativo ed educativo (bambini iscritti; orari di funzionamento; spazi utilizzati e modalità di articolazione dell’ambiente educativo; personale impiegato; materiali e attrezzature disponibili; articolazione dei tempi; etc.) c) forme di raccordo con Asilo nido e/o Scuola dell’Infanzia

2. Copia dell’autorizzazione dell’Amministrazione Comunale per il funzionamento per l’a.e. 2019/2020. Tale documentazione deve essere conforme agli indirizzi della DGR n.194/2017

3. Copia della delibera del Consiglio di Istituto o, in mancanza, dichiarazione del Dirigente Scolastico per l’istituzione del servizio (per le istituzioni scolastiche statali)

4. Autocertificazione del rappresentante legale di avvenuto funzionamento per l’a.e. 2019/2020, comprensiva dell’elenco nominativo dei bambini iscritti e frequentanti con data di nascita e dell’eventuale avvenuta compartecipazione da parte delle famiglie

5. Dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR n.445/2000 circa il possesso dei requisiti di accesso al contributo.

Data …………………………….

Firma del legale rappresentante

…………………………….

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

Denominazione Scuola /Asilo

Indirizzo

Denominazione del Soggetto/Ente gestore

Codice Ente gestore

Nominativo del Legale Rappresentante

Luogo e data di nascita

Titolo di studio del Legale Rappresentante

Codice fiscale del Legale Rappresentante

e-mail

Telefono / Fax

Codice IBAN su cui accreditare il contributo