### RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER LE SEZIONI PRIMAVERA DELLA REGIONE LAZIO – A.E. 2022-2023

All’’Ufficio Scolastico Regionale per

il Lazio – Direzione Generale –

Ufficio II

Viale G. Ribotta, 41/43 – 00144 Roma

e-mail: drla.sezioniprimavera@istruzione.it

**e p.c.** all’’Ambito Territoriale

di ……………………………………………………

al Comune di ………………………………

***(si prega di compilare in formato elettronico)***

### PROSECUZIONE (attività finanziata con contributo e.f. 2022)

* **NUOVA ATTIVAZIONE**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto |
| Data di nascita |
| Luogo di nascita |
| Codice fiscale |
| Luogo di nascita |

in qualità di rappresentante legale dell’ISTITUZIONE SCOLASTICA/EDUCATIVA

|  |
| --- |
| Denominazione |
| Indirizzo |
| E-mail |
| PEC |
| Telefono |

[ ] Scuola dell’infanzia paritaria privata (SPP) codice meccanografico

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[ ] Scuola dell’infanzia statale (SS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice meccanografico di plesso

[ ] Scuola dell’infanzia paritaria

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

comunale (SPC) codice meccanografico

[ ] Nido comunale gestito direttamente dal Comune (NCC)

[ ] Nido comunale gestito da soggetti esterni in convenzione con il Comune (NCE)

[ ] Nido privato (NP)

### ENTE GESTORE RESPONSABILE DELLA GESTIONE DELLA/E SEZIONE/I

|  |
| --- |
| Denominazione ente gestore |
| Natura giuridica |
| Indirizzo (se diverso dalla sede operativa) |
| Codice Fiscale |
| P. IVA |

**PRESENZA DI ALTRE ISTITUZIONI EDUCATIVE PER L’INFANZIA DI STRETTA**

**COMPETENZA DELL’ISTITUTUZIONE CHE GESTISCE LA/E SEZIONE/I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **SÌ / NO** |
| Vi sono altre scuole per l’infanzia? |  |
| Vi sono altri asili nido/micronidi? |  |
| Vi sono altre sezioni primavera? |  |
| Vi sono altri servizi per l’infanzia? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI ALLA/E SEZIONE/I PRIMAVERA**  (è obbligatorio indicare i/le bambini/e di ciascuna sezione primavera.  Non si possono fare dichiarazioni cumulative; ad ogni riga corrisponde una sezione) | | |
| **SEZIONE**  (indicare, numero, lettera o nome) | **BAMBINI/E ISCRITTI/E PER**  **SEZIONE** | **BAMBINI/E FREQUENTANTI PER**  **SEZIONE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE SEZIONI TOTALE BAMBINI/E ISCRITTI/E TOTALE BAMBINI/E FREQUENTANTI | | |

**TOTALE DEI BAMBINI E DELLE BAMBINE FREQUENTANTI** (s*crivere il numero)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bambini** | **N.** | |
| Femmine |  | |
| Maschi |  | |
| Stranieri | **F** |  | **M** |  |
| Disabili | **F** |  | **M** |  |

**NUMERO SEZIONI ATTIVATE NELL’A.E. 2022/23 \_\_\_\_**

### DATI ANAGRAFICI DEI BAMBINI E DELLE BAMBINE FREQUENTANTI LA/E SEZIONE/I

(aggiungere eventuali righe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE**  (indicare numero, lettera o nome) | **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### INIZIO/FINE E DURATA ORARIO DI FUNZIONAMENTO DELLA/E SEZIONE/I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE**  (indicare numero, lettera o nome) | **DATA INIZIO 2022** | **DATA FINE 2023** | **DURATA ORARIA**  **GIORNALIERA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FUNZIONAMENTO SETTIMANALE DELLA/E SEZIONE/i**

*(barrare con X la casella corrispondente)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZIONE**  (indicare numero, lettera o nome) | L’attività della sezione si svolge su **sei** giorni alla settimana | L’attività della sezione si svolge su **cinque** giorni alla settimana |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONTINUITÀ EDUCATIVA**

*(barrare con X la casella corrispondente – sono possibili più opzioni)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Talune attività educative di sezione si svolgono con gli altri gruppi di bambini | |  |
|  | Questa sezione primavera svolge attività in comune con altre sezioni di bambini della scuola (o nido ) |  |
|  | In caso di risposta affermativa al punto precedente le attività comuni hanno cadenza fissa/periodica |  |
|  | *Oppure* Le attività comuni hanno svolgimento occasionali |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE IMPIEGATO** (aggiungere eventuali righe) | | | |
| **NOMINATIVO** | **FUNZIONE** | **TITOLO** | **Tipologia CONTRATTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### ENTRATE/USCITE sostenute e che si prevede di sostenere nell’a.e. 2022/23

### USCITE

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE ANALITICA (aggiungere eventuali righe)** | **EURO** |
| Spese per materiale**⮷** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Retribuzione personale impiegato**⮷** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Altre spese**⮷** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE SPESE – EURO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE** | |
| **TOTALE CONTRIBUTI DELLE FAMIGLIE – EURO[[1]](#footnote-1)** |  |
| **CONTRIBUTI PROVENIENTI DA ENTI ESTERNI – EURO[[2]](#footnote-2)** |  |
| **ULTERIORI ENTRATE - EURO[[3]](#footnote-3)** |  |

Il sottoscritto ……………………………………………………………… nato a ………………………………… il…………………. ,

visto il Decreto direttoriale n.33 del 13/01/2023 ed il presente Bando dell’U.S.R. per il Lazio per l’a.e. 2022 - 23,

### CHIEDE

l’erogazione di un finanziamento quale contributo per l’’attivazione del servizio educativo per bambini tra i 24 e i 36 mesi di età, anno educativo 2022/2023, così come definito dal progetto allegato.

A tal fine, dichiara di:

1. garantire la piena fattibilità del servizio a partire da ………….. fino a …………. per n. …. Settimane;
2. garantire l’’incremento effettivo, integrato ed aggregato dell’offerta per bambini dai 24

ai 36 mesi di età, in aggiunta a quelli già accolti nelle scuole dell’infanzia e nei nidi;

1. avere individuato come sede del servizio i locali siti in (Comune, indirizzo, n. civico e CAP)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ;

1. avere acquisito n…… domande di iscrizione di bambini;
2. prevedere il funzionamento del servizio per ore n……. giornaliere (da 5 a 8 ore) per n.…….. giorni a settimana (5 o 6);
3. disporre di spazi interni ed esterni adeguati e idonei sotto il profilo funzionale e della sicurezza, rispettosi delle norme vigenti in materia: (riportare una breve descrizione)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ;

1. disporre del personale docente, educativo e ausiliario professionalmente idoneo e assunto nel rispetto delle norme contrattuali vigenti, disponibile alla realizzazione del progetto e alla partecipazione a specifiche forme di aggiornamento, come da allegato A;
2. avere 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;
3. essere disponibile a seguire specifiche forme di aggiornamento per il personale impiegato;
4. eventuale richiesta di quote a carico delle famiglie: **NO** [ ] **SI** [ ]

(se si, specificare l’importo ……………………………………………..);

1. eventuali contributi da parte di enti pubblici/privati esterni: ……. **NO** [ ] **SI** [ ]

specificare Ente ed importo…………………………………………………………………………………………… ;

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere informato del progetto l’Amministrazione comunale di ……………………………………… e di averne acquisito il parere favorevole, di cui si allega copia.

IN BASE AGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000,

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 E’ATTIVO IL SERVIZIO RISPETTANO LE REGOLE DI SICUREZZA E DI IGIENE PREVISTE DALLE NORME VIGENTI E CHE LE RELATIVE CERTIFICAZIONI SONO AGLI ATTI DEL GESTORE;
* CHE PER LA/LE SEZIONE/I SOPRAINDICATA/E PERMANGONO TUTTI I REQUISITI CHE NE HANNO CONSENTITO L’ATTIVAZIONE

………………, lì …………

Il Dirigente scolastico o Rappresentante legale

Timbro Istituzione

..…….………………………………..

Recapito al quale si chiede che vengano inviate le comunicazioni:

Cognome…………………………………………….

Nome………………………………………………...

Indirizzo……………………………………………..

Numeri telefonici……………………………………

E-mail: ……………………………………..

Coordinate bancarie, nell’eventualità di concessione del finanziamento: c/c n.: …………………………………………………………………

intestato a.............................................................................................

Banca................................................................................................................

Cod. IBAN (**scritto in modalità elettronica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Contributi previsionali percepiti dalle famiglie [↑](#footnote-ref-1)
2. Contributi previsionali provenienti da enti esterni (Comune, Associazioni, ecc.) [↑](#footnote-ref-2)
3. Eventuali altre entrate [↑](#footnote-ref-3)