

Al Comune di Casoria
IV Settore - Servizi Diretti alla persona

Oggetto: autorizzazione al funzionamento della Sezione Primavera - per l'a. s. 2023/2024

Il /La sottoscritto/a

Nato/ail C.F.

Residente in Indirizzo

In qualità di Gestore / Legale rappresentante dell'Istituzione Scolastica:

.....

indicare tutti i dati indentificativi dell'Istituto scolastico

con sede in Casoria, all'indirizzo:

.....

regolarmente iscritto alla Camera di Commercio con P.IVA

indirizzo PEC: tel:

CHIEDE

l'autorizzazione per l'attivazione di una Sezione Primavera, di cui alla legge 27 dicembre 2006 n. 296, comma 630, art. 1, per l'anno scolastico 2023/2024, come:

- | |
|--|
| <p>a - prosecuzione dell'attività socio educativa già avviata nell'anno scolastico _____ finanziata con contributo statale;</p> <p>b -nuova iniziativa e ampliamento dell'offerta formativa.</p> |
|--|

N.B. barrare solo la tipologia (tra a,b) in cui rientra la scuola.

A tal fine, il / la sottoscritto/a
ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

1) - In via preliminare si attesta che presso la Scuola, ove si richiede l'attivazione della Sezione Primavera:

- | |
|--|
| <p>a - permangono i requisiti richiesti dalle norme vigenti per il mantenimento dello status di Scuola Paritaria, riconosciuto con Decreto n. del da parte del MIUR. Si attesta che tale decreto è tuttora in corso di validità;</p> <p>b - è presente un Nido/Micronido d'Infanzia autorizzato dal Comune di Casoria con Disposizione Dirigenziale n. _____ del _____;</p> |
|--|

N.B. barrare solo la tipologia (tra a,b) in cui rientra la scuola.

2) - L'attività socio educativa della Sezione Primavera per l'anno scolastico 2023/2024 si svolge nella sede di Via con **numerobambini** iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi (*indicare non meno di n.10 minori e un massimo di 20*). Si allega **elenco nominativo** degli iscritti

alla Sezione Primavera **con date di nascita;**

3) - Le attività iniziano il giorno/...../..... e terminano il giorno/...../.....;

4) - L'orario giornaliero è di ore, dalle alle per giorni a settimana. Il sabato è di ore, dalle alle.....;

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, accoglienza, riposo, gioco, alimentazione, cura della persona.

Si allega certificato igienico-sanitario e relativa planimetria vidimata Asl in corso di validità.

6) - **Il rapporto spazio / bambino è non inferiore ai mq.6 pro-capite per spazio interno, nonché una superficie complessiva, tra spazi interni ed esterni, non inferiore a mq. 10 pro-capite, in ottemperanza al Regolamento Regionale n.4/2014 .**

A conferma di quanto sopra dichiarato si indicano di seguito le misure dei locali (non inferiori a due) destinati esclusivamente alla Sezione Primavera, nonché degli altri spazi in comune con altri Servizi:

Tipologia locale (ad es: aula didattica, aula riposo, refettorio, servizi igienici, accoglienza, etc.)	Esclusivo della Sezione Primavera	Comune ad altre sezioni	Indicare le misure in mq

7) - Il personale educativo/ausiliario impiegato è professionalmente idoneo per la specifica fascia di età ed è costituito da n° Educatrici/Educatori 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

Il personale educativo della Sezione Primavera ha effettuato negli anni..... **le seguenti attività formative:** _____

8) – La Sezione Primavera ospita non ospita
alunni diversamente abili frequentanti documentati con le rispettive diagnosi funzionali;

N.B. Qualora dovessero essere ammessi bambini diversamente abili occorre dichiarare e documentare la sussistenza dei requisiti richiesti dalla normativa vigente (personale di appoggio, in aggiunta o in alternativa ed eventuale attrezzature idonee se richieste).

- a) n° alunni diversamente abili accolti nella Sezione Primavera: _____;
- b) Attrezzature e sussidi in dotazione: _____
- c) personale di sostegno assegnato (specificare i nominativi e i titoli):

cognome e nome	Qualifica	Titolo di studio	Tipo di contratto

9) - Il progetto educativo didattico, che si allega in copia, si ispira a criteri di qualità pedagogica, rispettosi dell'età dei bambini.

10) - Le rette praticate all'utenza per la Sezione Primavera sono di seguito indicate:

11) - si comunicano di seguito i dati relativi al Coordinatore Pedagogico:

cognome e nome	Qualifica	Titolo di studio	Tipo di contratto

12) - si comunicano di seguito i dati identificativi del Responsabile per la Sicurezza (D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81)* :

cognome e nome	Qualifica

*** N.B. Allegare dichiarazione da parte del Responsabile della Sicurezza attestante il rispetto degli adempimenti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81.**

Si allega la seguente documentazione:

- progetto educativo - didattico;
- elenco nominativo dei bambini iscritti e frequentanti con data di nascita;
- copia del Certificato di idoneità igienico-sanitaria, rilasciato dall'ASL **per la Sezione Primavera** con relativa planimetria, in corso di validità;
- copia di documento di identità in corso di validità del sottoscritto;
- dichiarazione del Responsabile della Sicurezza.

Data

firma del Legale Rappresentante
