**Al SUAP del Comune di FRATTAMAGGIORE**

 **pec:suap.frattamaggiore@asmepec.it**

**OGGETTO: Autorizzazione al funzionamento della Sezione Primavera – A.S.**  **\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

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

Nato/a ………………………....……il ……….........…… C.F. …….......……………….........…… Residente in …………………………… Indirizzo …..............…………………………………………

In qualità di Gestore / Legale rappresentante dell’Istituto Scolastico sottoindicato:

………………………………………………………………….. …....................................................

*indicare tutti i dati identificativi dell'Istituto scolastico*

con sede in Frattamaggiore, indirizzo: …….......……………………………………………………………..

regolarmente iscritto alla Camera di Commercio con Partita Iva: ………………………………….

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come:

**A** - prosecuzione dell’attività socio educativa già autorizzata dal Comune di Frattamaggiore nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **B** - nuova iniziativa e ampliamento dell’offerta formativa.

***N.B.*** *barrare la tipologia (tra A,B).*

A tal fine, **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:

1. - 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;
2. – è presente un Nido/Micronido d'Infanzia autorizzato dal Comune di Frattamaggiore con Disposizione Dirigenziale n.\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

1. - L’attività socio educativa della Sezione Primavera per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si svolge nella sede di Via …....................................... con numero ….... bambini iscritti di età compresa tra 24 e 36 mesi.
2. - Le attività iniziano il giorno …....../……/……… e terminano il giorno ……/……/………;
3. - L’orario giornaliero è di .…… ore, dalle ….……….. alle ……………… per ….. giorni a settimana. Il sabato è di .…… ore, dalle ….……….. alle ……….. ;
4. - **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.
5. - **Il rapporto spazio / bambino è non inferiore ai mq.6 pro-capite per spazio interno, nonchè 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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. – 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).***

* + 1. n° alunni diversamente abili accolti nella Sezione Primavera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
		2. Attrezzature e sussidi in dotazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. personale di sostegno assegnato (specificare i nominativi e i titoli):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome e nome | Qualifica | Titolo di studio | Tipo di contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. - Il progetto educativo didattico, che si allega in copia, si ispira a criteri di qualità pedagogica, rispettosi dell’età dei bambini.
2. - Le rette praticate all'utenza per la Sezione Primavera sono di seguito indicate:

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

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

**11)** - si comunicano di seguito i dati relativi al C**oordinatore 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.**

**13)-** di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**14)-** per l’attività è stata stipulata polizza assicurativa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega la seguente documentazione:

- progetto educativo – didattico (solo per tipologia B);

- elenco nominativo dei bambini iscritti con data di nascita;

- copia del Certificato di idoneità igienico-sanitaria, rilasciato dall'ASL per la Sezione Primaveracon relativa

 planimetria, in corso di validità (solo per tipologia B);

- copia di documento di identità in corso di validità del sottoscritto;

 - copia polizza assicurativa;

- dichiarazione del Responsabile della Sicurezza.

Data ………………………

Firma

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