# **Programma regionale per la promozione del Sistema integrato di educazione e di istruzione Annualità 2019**

|  |
| --- |
| **PROGETTI IN FORMA ASSOCIATA** |

Il/la sottoscritto/a…………………………………………….………………………………………in qualità di…….. ……………………………………………………………………………del ………..……………………………………………..………..(*ComuneCapofila/Unione\_dei\_Comuni/Unioni\_Montane/Asp)*

Prov.…………………Indirizzo………………………………………………………………………………………………………n°…….C.F..………………………………………tel.………………………………..

e-mail………………………………………….………………………………

PEC .......................................................................................................

## CHIEDE

**di essere ammesso al finanziamento di cui alla DGR 1665/2019 per la realizzazione del progetto (***indicare al max n. 1 intervento****)*:**

* Messa in sicurezza in caso di incendio
* Adeguamento struttura nuove aule per sezioni primavera;
* Adeguamento struttura per disabili
* Adeguamento aula
* Ristrutturazione parco giochi
* Strumentazioni didattiche
* Agevolazione tariffaria anche modulare per la frequenza dei servizi per l'infanzia pubblici e privati accreditati in favore delle famiglie che presentano un ISEE fino a 21.500,00
* Prolungamento orario pomeridiano dei servizi e della scuola dell'infanzia per tutto il periodo di frequenza
* Apertura del servizio nel periodo estivo
* Consolidamento e sviluppo delle sezioni primavera
* Interventi di sostegno alla progettualità finalizzata all'inclusione e alla diversità e/o al bilinguismo e/o all'educazione alimentare e/o al sostegno alla genitorialità e alla continuità educativa
* Creazione nuovi posti fascia 0-3
* Sperimentazione servizi 0-6 (poli per l’infanzia)

**2)** che i Comuni aderenti sono:

* 1. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Comune di \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  5. Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) che le risorse stanziate a titolo di cofinanziamento sono pari a:

1. Comune di \_\_\_\_\_\_% *oppure*per una somma totale di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Comune di \_\_\_\_\_\_% *oppure* per una somma di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Comune di \_\_\_\_\_\_% *oppure* per una somma di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Comune di \_\_\_\_\_\_% *oppure*  per una somma di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) che il Responsabile del procedimento è identificato nel:

*Sig./Sig.ra ………………………...........................................................................................................*

*Cognome Nome*

*recapito tel. …………………………… e-mail ……………………………………………………………...*

**ALLEGA breve relazione descrittiva dell’intervento proposto**

*Luogo e data* **FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE[[1]](#footnote-1)**

E TIMBRO del Comune

1. Nel caso l’istanza non sia firmata digitalmente ma si apponga firma autografa, si deve allegare copia del documento di identità del legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)