Marca da bollo €. 16,00

RICHIESTA RINNOVO AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI SERVIZI EDUCATIVI PRIMA INFANZIA

(ai sensi dell'art. 8 del Reg. Com. approvato con D.C.C. n. 125 del 19 Maggio 2008)

Al Sindaco COMUNE DI TERNI

| Il/la Sottoscritto/a | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------|
| Cognome | | |
| Data di nas | cita Cittadinanza | |
| Luogo di nascita: | | |
| Comune | | (Prov) |
| Stato | | |
| Residenza: | | |
| Comune | | (Prov) |
| Via | | n |
| C.A.P | Tel | |
| E-MAIL | PEC | |
| | el Comune di | , |
| Legale rappresenta | nte della Società/Cooperativa | |
| Partita Iva | | |
| Denominaz | zione o ragione sociale | |
| Con sede n | el Comune di | (Prov) |
| C.A.P | Tel | |
| Isc ri tta al R | .I. della CCIAA didal | |

CHIEDE

(ai sensi dell'art. 8 del Reg. Com. approvato con D.C.C. n. 125 del 19 Maggio 2008)

il rinnovo dell'autorizzazione al funzionamento del servizio socio educativo:

| ☐ Nido d'infanzia | | autorizzato con prot. n. | del | | |
|--|------------|--------------------------|------------------|--|--|
| Centro per bambine/i | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Centro per bambine/i e famiglie | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Spazio gioco | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Centro ricreativo | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Sezione integrata nido/scuola d'infanzia | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Servizio di sostegno alle funzioni genitoriali | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Nido o micronido aziendale o interaziendale | | autorizzato con prot. n. | del | | |
| Denominato | | | | | |
| Profilo professionale (tipologia contratto) | Nominativo | Luogo e data di nascita | Titolo di studio | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Inoltre dichiara che i seguenti documenti presentati nella precedente richiesta di autorizzazione sono ancora in corso di validità oppure non sono stati oggetto di modifiche nel contenuto: | | | | | |
| Certificato di agibilità | | | | | |
| Adempimenti di cui al D.P.R. n. 151/12 (se previsti) | | | | | |
| Certificato antimafia del Titolare | | | | | |
| Planimetria spazi interni/esterni | | | | | |
| Copertura assicurativa personale/utenti | | | | | |
| Tabella dietetica approvata dall'ASL (L.R. n. 30/2005 art. 12) | | | | | |
| Manuale di autocontrollo HACCP per cucina interna e sporzionamento (Reg. Com. n. 852/2004) | | | | | |

| Allega, inoltre, anche i seguenti documenti: | |
|--|--|
| Progetto educativo (va presentato ogni tre anni); | |
| Regolamento interno (va aggiornamento almeno | ogni cinque anni). |
| personali è indispensabile ai fini dell'ottenimento dell' da personale incaricato dall' Ente e/o dai Soggetti at richiesti comporta l'impossibilità di attivare il procedir essere a conoscenza che l'Ente può trattare i suoi da regolamento, anche relativamente al diritto di accesso e modalità e nei limiti previsti dalla legge. I dati personal e saranno trattati mediante una banca dati automa Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate. I utilizzati anche per finalità statistiche. Titolare del tratta trattamento dei dati è la Dirigente della Direzione Servi. - Il sottoscritto dichiara di avere letto l'informativa alla p | onali" e successive modifiche, il trattamento dei dati autorizzazione di cui alla presente domanda ed è svolto tuativi degli interventi. La mancata indicazione dei dati mento di autorizzazione. Il sottoscritto dichiara anche di ti personali per adempiere agli obblighi di legge e/o di e di trasparenza connessi ai servizi/benefici erogati, nelle li forniti saranno raccolti presso questa Amministrazione tizzata e potranno essere comunicati unicamente alle noltre, tutti i dati forniti, resi anonimi, potranno essere amento dei dati è il Comune di Terni, il Responsabile dei izi Educativi e Scolastici. |
| (luogo e data) | (Firma) |

Da sottoscrivere davanti all'impiegato dell'Ufficio al momento della presentazione della richiesta, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28-01- 2000. In caso contrario, occorre allegare la copia di un documento di identità in corso di validità.

Schema di Progetto Educativo da allegare alla domanda di rinnovo autorizzazione servizi educativi prima infanzia

1. PREMESSA E SCENARIO DI RIFERIMENTO

- Motivazioni e contesti

2. RIFERIMENTI OPERATIVI

- Soggetto titolare/gestore (società, ditta, cooperativa, associazione, singolo.....)
- Nominativo del/i Responsabile/i del progetto

3. PERSONALE

- Coordinatore pedagogico
- Educatori Professionali/Educatori Animatori
- Addetti ai servizi generali

4. DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA: (spazi, arredi, materiali)

- Ubicazione
- Contesto di zona (composizione sociale preminente del quartiere)
- Tipologia edilizia della struttura
- Spazi interni
- Spazi esterni
- Organizzazione e allestimento degli ambienti interni ed esterni (spazi funzionali, angoli tematici, laboratori)

5. ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO:

- Periodo/calendario di apertura
- Fascia oraria giornaliera e giorni settimanali di apertura
- Moduli orari differenziati proposti all'utenza

N.B.: in caso di presenza nella struttura di altre tipologie di servizi educativi all'infanzia vanno specificate le diverse e distinte modalità di svolgimento.

6. COMPOSIZIONE DEI GRUPPI

- Numero ed età utenti previsti
- Numero educatori previsti e prospetto orario
- Numeri ausiliari e cuochi (eventuali) e prospetto orario
- Composizione gruppi sezione (omogenei per età o misti)
- Rapporti numerici educatore/bambini/e previsti nelle differenti fasce di età e fasce orarie

7. ORGANIZZAZIONE DELLA GIORNATA TIPO

- Descrizione dei gruppi di bambini
- Organizzazione dei tempi della giornata tipo (schema orario dei vari momenti della giornata)
- Descrizione ragionata delle routine (accoglienza, attività, pranzo)

8. INSERIMENTO DEI BAMBINI

- Modalità previste per l'inserimento

9. FINALITA' - OBIETTIVI e METODOLOGIA DI INTERVENTO

- Descrizione delle finalità generali del percorso proposto
- Quadro pedagogico e metodologico di riferimento
- Strumenti metodologici e programmazione generale del servizio
- Aree di intervento tese a favorire la crescita dei bambini sulle quali si intende lavorare in modo più approfondito e continuativo

10. ATTIVITA' DEL PERSONALE EDUCATIVO E AUSILIARIO

- Modalità di gestione del lavoro di gruppo (incontri per:

la programmazione educativa, l'organizzazione e verifica del lavoro, la documentazione del progetto educativo, la gestione del servizio)

Specificare il numero e i tempi delle riunioni del gruppo previste e la loro organizzazione

- Attività di aggiornamento del personale : quali percorsi previsti, quali i tempi e modi della loro programmazione

11. ATTIVITA' RIVOLTE AI GENITORI

- Descrizione delle forme di partecipazione previste e loro programmazione (incontri collettivi, colloqui individuali, gestione sociale)

12. DATA E FIRMA DEL COORDINATORE PSICOPEDAGOGICO

- INDICARE:
 - o TELEFONO
 - o FAX
 - o E-MAIL

Schema di regolamento interno da allegare alla domanda di rinnovo autorizzazione servizi educativi prima infanzia

- Finalità
- Destinatari del servizio
- Ricettività (capienza del servizio)
- Iscrizioni
- Criteri di ammissione
- Assenze e dimissioni
- Graduatorie di ammissione e criteri per la formulazione della graduatoria
- Retta di frequenza e modalità di sua determinazione (tariffa unica, in base al reddito/ISEE o a moduli di frequenza)
- Funzionamento (calendario annuale, orario giornaliero)
- Personale (descrizione delle funzioni)
- Aggiornamento del personale
- Volontariato/Tirocinio (se previsto)
- Partecipazione delle famiglie (modalità e frequenza)