#### “*Programma regionale per la promozione del sistema integrato di educazione e di istruzione da 0 a 6 anni*”

####  RIPARTO RESTANTE QUOTA DEL FONDO REGIONALE - ANNUALITÀ 2020

#### MODULO ADESIONE

####

#### Da inviare entro il 15/10/2021 – via p*ec:* regione.marche.formazionemacerata@emarche.it

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………......

In qualità di Sindaco del **COMUNE DI**………………………………..…………………………. Prov. …… Indirizzo …………………………………………………………………………………… n° …………….…

C.F.………………………………………………………………….. tel. ……………………………………..

e-mail …………………………………………………………...……………………………………………...

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

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

in relazione alla **RESTANTE QUOTA delle** **RISORSE REGIONALI – ANNUALITA’ 2020** assegnata con **DDPF 1067/IFD** del 01/10/2021 per lo sviluppo del “Sistema integrato di educazione e istruzione 0-6 anni” annualità 2020**:**

## DICHIARA:

**1)** che le risorse sopra richiamate saranno impiegate per le seguenti **finalità** (*esclusivamente TIPOLOGIE “B” e “C”*)*(barrare le voci che interessano*):

* 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
* Spese di gestione e funzionamento dei nidi d’infanzia e centri per l’infanzia con pasto e sonno, come regolamentati dalla L.R. 9/2003, che i Comuni gestiscono in forma diretta o attraverso convenzione con soggetti privati autorizzati e accreditati;
* 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)
* Interventi di formazione continua in servizio del personale educativo e docente, formazione dei coordinatori pedagogici e promozione dei coordinamenti pedagogici territoriali

**2)** che il **Responsabile del procedimento** è identificato nella persona di**: ………***............................................ tel. …………………………………. e-mail ……………………………………………………………...*

***Allega*:**

* 1. Descrizione dell’intervento/i proposto/i

*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)