

***Diocesi di Bergamo***

***Ufficio per la Pastorale Scolastica***

***Ufficio per la Pastorale della Famiglia***

Ai Rev. di Parroci

Gestori delle Scuole dell’Infanzia Parrocchiali

della Diocesi di Bergamo

**Oggetto: Modalità per l’accesso al Fondo Solidarietà per il sostegno**

**delle attività delle Scuole dell’Infanzia Parrocchiali per il periodo**

**1° settembre 2019 – 29 febbraio 2020**

Rev.do Parroco,

anche quest’anno attiviamo le richieste per l’accesso al Fondo di Solidarietà per le scuole dell’infanzia parrocchiali, con la precisazione che vi invitiamo a tenere in considerazione il periodo di riferimento: **settembre 2019 a febbraio 2020**.

Come ben notate **NON SONO** da tenere in considerazione **i tempi del COVID** (da marzo a giugno) in quanto saranno avviate iniziative specifiche (come forse avete già visto da l’Eco di Bergamo) per il periodo Covid e post Covid legate alla costituzione del *Fondo “Ricominciamo insieme”.*

Vi chiediamo l’accuratezza di attenervi a quanto richiesto.

Alla luce di queste istanze e nel rispetto delle indicazioni emanate dalla Conferenza Episcopale Italiana, le richieste al FONDO SOLIDARIETÀ per le scuole dell’infanzia parrocchiali potranno avvenire attraverso **due modalità**:

**Modalità A: finanziamento per il SOSTEGNO SOLIDALE**

1. **Famiglie in difficoltà economica**

Richiesta fondi per coprire i costi derivanti dalle attività didattiche della scuola (uscite didattiche, laboratori didattici, visite culturali, materiale didattico) e del servizio mensa delle famiglie in difficoltà economica.

 Ci riferiamo sempre al periodo **settembre 2019 a febbraio 2020**.

1. **Sostegno per l’inclusione e l’integrazione dei bambini diversamente abili**

Richiesta fondi per progetti e/o servizio assistente educatore per bambini con disabilità.

 Ci riferiamo sempre al periodo **settembre 2019 a febbraio 2020**.

**Modalità B: finanziamento per l’ORGANIZZAZIONE GESTIONALE**

**Sostegno economico a nuove reti tra scuole**

Promuovere una nuova modalità di gestione “unitaria” di gruppi di scuole territorialmente vicine. La sperimentazione, sviluppata da ADAMS-FISM di Bergamo, vuole rilanciare una nuova modalità gestionale che, pur conservando l’individualità di ciascuna scuola, realizzi un’efficace direzione sulle funzioni di coordinamento didattico e amministrativo. Si tratta di costruire una rete tra Gestori affidando ad un solo soggetto giuridico (Associazione) la funzione di ente gestore.

Sono a disposizione per questo quote specifiche a fondo perduto per ogni progetto.

**Criteri di assegnazione**

Per l’assegnazione dei fondi verranno utilizzati i seguenti criteri:

* Il bilancio 2019 nella gestione ordinaria della scuola.
* La situazione economica della scuola nel suo insieme
* La scuola, a livello territoriale, promuove e aderisce ad accordi di rete per lo svolgimento di attività didattiche e di formazione per insegnanti e genitori, coerenti con la finalità della scuola e in collaborazione con il Coordinamento ADAMS.
* La scuola è situata in territori geograficamente isolati.

Le parrocchie possono presentare la richiesta di erogazione sia per la modalità A che per la modalità B.

Le parrocchie che presentano **singolarmente** richieste di finanziamenti, possono accedere **con una domanda ogni 3 anni** in ordine alle nuove impostazioni circa la modalità di utilizzo delle risorse finanziarie derivanti dai fondi 8xMILLE stabilite dalla Conferenza Episcopale Italiana.

Le risorse economiche messe a disposizione dalla Diocesi potrebbero variare di anno in anno.

**Termini per la presentazione della richiesta**

Le domande relative all’anno scolastico 2019-20, debitamente compilate e corredate degli allegati richiesti, devono essere indirizzate al moderatore di Curia e inviate all’indirizzo protocollo@curia.bergamo.it entro il **30 giugno 2020**.

Cogliamo l’occasione per porgere i più cordiali saluti

Noris Daniela don Mario Della Giovanna

Direttore Ufficio Direttore Ufficio per la Pastorale

per la Pastorale Scolastica della Famiglia

035.278283 035.278219

scuola@curia.bergamo.it ufficiofamiglia@curia.bergamo.it



***Diocesi di Bergamo***

***Ufficio per la Pastorale Scolastica***

***Ufficio per la Pastorale della Famiglia***

AL MODERATORE DI CURIA

mons. Pelucchi Davide

**Richiesta di erogazione al Fondo Solidarietà per il sostegno**

**delle attività delle Scuole dell’Infanzia Parrocchiali**

**per il periodo settembre 2019 - febbraio 2020**

Il sottoscritto …………………………………………………………………

 Nome e Cognome del legale rappresentante

gestore della scuola dell’infanzia ………….…………………………………

 Denominazione della scuola

nel comune di …………………………………………………………………

**CHIEDO**

l’assegnazione del contributo economico per (barrare le arre interessate)

**Modalità A: finanziamento per il SOSTEGNO SOLIDALE**

**Famiglie in difficoltà economica.**

(MODULO n.1)

**Sostegno per l’inclusione e l’integrazione dei bambini diversamente abili**.

(MODULO n.2)

**Modalità B: finanziamento per l’ORGANIZZAZIONE GESTIONALE**

**Gestione unitaria delle scuole dell’infanzia. Avvio dello studio di fattibilità e accompagnamento alla creazione di Reti/Associazioni di scuole.**

(MODULO n.3)

**ALLEGO alla presente richiesta**

**MODULO 0: Dati generali della scuola dell’infanzia a.s. 2019-2020**

**la copia del bilancio solare 2019**

**MODULI N.1-2-3** *(relativi naturalmente alle richieste fatte)*

da inviare all’indirizzo protocollo@curia.bergamo.it entro il **30 giugno 2020**.

**MODULO 0: Dati generali della scuola dell’infanzia a.s. 2019-2020**

(da compilarsi obbligatoriamente a prescindere dai progetti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Infanzia** | **Primavera** | **Nido** |
| **Retta mensile** | **Retta mensile** | **Retta mensile** |
| **Residenti**€ ………… | **NON resid.**€ ………… | **Residenti**€ ………… | **NON resid.**€ ………… | **Residenti**€ ………… | **NON resid.**€ ………… |
| N. Sez. | N. Bambini | N. Sez. | N. Bambini | N. Sez. | N. Bambini |
| N. Docenti | N. Docenti | N. Docenti |
| Personale non docente (indicare numero e mansione) |

|  |  |
| --- | --- |
| La scuola aderisce al coordinamento pedagogico-didattico ADASM-FISM  | 🞎Sì 🞎No |

**Estremi bancari della PARROCCHIA per bonifico**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Parrocchia |  |
| Banca |  |
| Filiale |  |
| Codice IBAN |  |
| Intestatario c/C |   |

Data

 In fede

FIRMA DEL GESTORE

………………………………………..

**MODULO n.1**

**Famiglie in difficoltà economica**

**Modulo di richiesta**

Per l’assegnazione del contributo a favore di alunni in situazione di difficoltà economica per **il periodo che va da settembre 2019 a febbraio 2020.**

I fondi che abbiamo a disposizione provengono dalla Caritas attraverso l’8 x mille. Ragion per cui per permettere la rendicontazione è necessario compilare la **SCHEDA DI SEGNALAZIONE** della Caritas e farla firmare **ad ogni famiglia che fa richiesta**. Questo permetterà anche il superamento delle questioni della privacy.

In questo modo sarà facilitata la verifica e la rendicontazione alla Caritas.

**DICHIARO**

* che i seguenti alunni hanno presentato difficoltà economica
* che i genitori hanno firmato la scheda di segnalazione
* che ho verificato con il Centro di ascolto Caritas che le famiglie sono effettivamente bisognose e che non ricevono altri sostegni economici.

Gli alunni sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome del bambinoIndicare con bambino 1,2,3, n… | I genitori hanno firmato laSCHEDA DI SEGNALAZIONE*(da allegare alla domanda)*e abbiamo verificato che non ricevono altri aiuti da altri  |
|  | 🞎 verificato, allego la scheda |
|  | 🞎 verificato, allego la scheda |
|  | 🞎 verificato, allego la scheda |
|  | 🞎 verificato, allego la scheda |

Siamo a chiedere per le famiglie in difficoltà

|  |  |
| --- | --- |
| la quota di | € ………….….…… |

Mi impegno a utilizzare il contributo per tale fine e a rendicontarne all’Ufficio per la Pastorale Scolastica della Diocesi.

Data In fede

FIRMA DEL GESTORE

………………………………………..

 

SCHEDA DI SEGNALAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE***(una scheda per famiglia)* | **BISOGNO***(crocettare le voci interessate quantificando la quota)* |
| **Nome e Cognome****capofamiglia** | **n. dei componenti del nucleo familiare** | **residenza** | Mensa scolastica | Rette mensili |  Altro |
|  |  |  | € ……… | € ……… | € ……… |

**DENOMINAZIONE SCUOLA INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARROCCHIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grado della scuola** (crocettare le voci interessate)

**NIDO**

**PRIMAVERA**

**INFANZIA**

**MOTIVO DEL BISOGNO**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**data**

**firma GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data In fede

FIRMA DEL GESTORE

………………………………………..

**MODULO n.2**

**Sostegno per l’inclusione e l’integrazione**

**dei bambini diversamente abili**

**Modulo di richiesta**

Per l’assegnazione del contributo a favore dell’inclusione e dell’integrazione di alunni diversamente abili iscritti nell’a.s. 2019/20

**DICHIARO**

* che nella scuola sono iscritti n. …… alunni in situazione di disabilità certificata da Diagnosi Funzionale.

**Inclusione dei bambini diversamente abili**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Grado di disabilità | Numero di ore dell’assistente educatore |
| Lieve  | Media  | Grave | Sostenute dal comune | Sostenute dalla scuola |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale bambini n. | **Totale quota richiesta:** € ……………… |

|  |
| --- |
| Viene predisposto il PEI (piano educativo individualizzato)?🞎 SI 🞎 NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Vi sono attività didattiche specifiche per questi bambini in collaborazione con altre scuole dell’infanzia o primarie statali?🞎Sì 🞎No | Quali? |
| Vi sono attività didattiche specifiche per questi bambini in collaborazione con organismi o gruppi del territorio?🞎Sì 🞎No | Quali? |
| Vi è un progetto condiviso con la scuola primaria del territorio ai fini della continuità? 🞎Sì 🞎No |

* **Allego** inoltre il seguente/i **progetto/i di integrazione con bambini diversamente abili**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo del progetto | Costo a carico della scuola | Contributo richiesto€ ………… |
| Il seguente progetto è elaborato insieme con le seguenti scuole: |  |

Mi impegno a utilizzare il contributo per tale fine e a rendicontarne all’Ufficio per la Pastorale Scolastica della Diocesi.

Data In fede

FIRMA DEL GESTORE

………………………………………..

 

***Diocesi di Bergamo ADASM***

***Ufficio per l’Insegnamento* FISM Bergamo**

 ***della Religione cattolica***

**MODULO n.3**

**Gestione unitaria delle scuole dell’infanzia.**

**Avvio dello studio di fattibilità e accompagnamento**

**alla creazione di Reti/Associazioni di scuole.**

**Modulo di richiesta**

Il sottoscritto …………………………………………………………………

 Nome e Cognome del legale rappresentante

gestore della scuola dell’infanzia ………….…………………………………

 Denominazione della scuola

avendo preso contatto con altri parroci e gestori di scuola dell’infanzia e avendo anch’essi manifestato lo stesso interesse

**CHIEDO**

* di essere contattato per fissare un incontro esplicativo su tale progetto
* di avviare uno studio di fattibilità
* di essere accompagnati alla creazione di Reti/Associazione per un progetto di gestione unitaria

I parroci interessati sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Parroci** | **Parrocchia** |
| 1. **…**
 |  |
| 1. **…**
 |  |
| 1. **…**
 |  |
| **…** |  |

Mi impegno a utilizzare il contributo per tale fine e a rendicontarne all’Ufficio per la Pastorale Scolastica della Diocesi.

Data In fede

FIRMA DEL GESTORE

………………………………………..