

PROT. IST.10.3
(spazio riservato agli uffici regionali)



Marca da bollo
(salvo i casi di esenzione da indicare)

**INTERVENTI PER LA SCUOLA IN OSPEDALE E
L'ISTRUZIONE A DOMICILIO DA ATTUARSI
PREVIA STIPULA DI CONVENZIONE
(articolo 15 bis della LR 13/2018)**

Direzione centrale lavoro, formazione,
istruzione e famiglia
Servizio istruzione
*da inviare al seguente indirizzo di posta
elettronica certificata:*

lavoro@certregione.fvg.it

SEZIONE A	
Dati anagrafici del sottoscrittore	
La/Il sottoscritta/o (nome e cognome)	
Nata/o a il	
In qualità di	<input type="checkbox"/> dirigente dell'Istituto scolastico <input type="checkbox"/> soggetto munito di mandato e potere di firma dell'Istituto scolastico, diverso dal dirigente scolastico <input type="checkbox"/> legale rappresentante dell'Ente gestore <input type="checkbox"/> soggetto munito di mandato e potere di firma dell'ente gestore dell'istituzione scolastica paritaria, diverso dal legale rappresentante
Dati dell'Istituzione Scolastica singola o capofila di rete	
Denominazione	
Tipologia Istituto	<input type="checkbox"/> Istituto scolastico statale <input type="checkbox"/> Istituto scolastico paritario
Codice fiscale	
Via e numero civico	
Località/frazione	
Comune e CAP	
Provincia	
Telefono	
Fax	
PEC	
e-mail	

Dati dell'Ente gestore (solo per le scuole paritarie)	
Denominazione	
ONLUS	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Codice fiscale	
Via e numero civico	
Località/frazione	
Comune e CAP	
Provincia	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Nel caso di domanda presentata da RETE DI SCUOLE indicare la composizione:	
Componenti <i>(autonomie scolastiche interessate)</i> <i>(minimo tre)</i>	A.S. 2019/2020 e 2020/2021 Denominazione e indirizzo (Via, n°, Comune)
Istituto scolastico Capofila	
Istituto scolastico Partner	
<i>(aggiungere righe se necessario)</i>	
Accordo di rete stipulato ai sensi dell'articolo 7 del DPR n. 275/1999 in data _____	
(EVENTUALI) ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI che partecipano alla realizzazione del progetto con adeguate esperienze nel settore	
Denominazione Ente	<i>Estremi lettera di accettazione della collaborazione (data e protocollo)</i>

(aggiungere righe se necessario)	

Dichiarazione posizione fiscale

(solo per l'Ente gestore delle istituzioni scolastiche paritarie capofila della rete)

Ai fini fiscali (*barrare l'opzione di interesse*)

- l'ente rappresentato è **ente non commerciale** e l'attività oggetto del contributo **NON è svolta** nell'ambito dell'esercizio d'impresa o comunque non produce reddito di natura commerciale
- l'ente rappresentato è **ente non commerciale** e l'attività oggetto del contributo è **svolta** nell'ambito dell'esercizio d'impresa o comunque produce reddito di natura commerciale.
- l'ente rappresentato è **ente commerciale** e l'attività oggetto del contributo **NON è svolta** nell'ambito dell'esercizio d'impresa o comunque non produce reddito di natura commerciale.
- l'ente rappresentato è **ente commerciale** e l'attività oggetto del contributo è **svolta** nell'ambito dell'esercizio d'impresa o comunque produce reddito di natura commerciale.

pertanto, nella fattispecie (*barrare l'opzione di interesse*)

- NON SI APPLICA** la ritenuta fiscale d'acconto prevista dal secondo comma dell'articolo 28 del D.P.R. n. 600/1973.
- SI APPLICA** la ritenuta fiscale d'acconto prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973.

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L'ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE (Ente gestore capofila della rete)

Istituto bancario	Comune												
codice IBAN <i>(riempire tutte le caselle)</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">Cod. paese</td> <td style="width: 10%;">Cod. controllo</td> <td style="width: 10%;">CIN</td> <td style="width: 20%;">ABI</td> <td style="width: 20%;">CAB</td> <td style="width: 30%;">N° conto corrente</td> </tr> <tr> <td>I T</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente	I T					
Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente								
I T													

CONTO DI TESORERIA UNICA (solo per i soggetti titolari)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 15 bis della legge regionale 13/2018

di stipulare una convenzione con l'Amministrazione regionale e l'Ufficio scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia

per la realizzazione del seguente progetto

TITOLO DEL PROGETTO

--

del costo complessivo di:

€ _____ (euro _____)

SEZIONE B

TIPOLOGIA DI INTERVENTI

- Sviluppo di modelli innovativi di intervento a sostegno della didattica
- Sviluppo di modelli innovativi di intervento a sostegno della formazione degli insegnanti e degli operatori
- Realizzazione di servizi di accoglienza a favore dei bambini e degli alunni ricoverati nelle strutture ospedaliere e nel proprio domicilio e di eventuali sorelle e fratelli cui sia impedita la frequenza scolastica a tutela del familiare malato

SEZIONE C

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Finalità e obiettivi del progetto	
Risultati attesi	
Descrizione del progetto	
Descrizione delle azioni di carattere trasversale funzionali alla realizzazione e allo sviluppo degli interventi	
Descrizione delle fasi progettuali e cronogramma <i>(gli interventi si effettuano negli anni scolastici 2019/2020 e 2020/2021)</i>	
Descrizione ruolo di eventuali altri soggetti pubblici e privati che partecipano alla realizzazione degli interventi <i>(Specificare il ruolo e i compiti di ciascun partner)</i>	

Numero di alunni coinvolti negli interventi	Scuola dell'infanzia: n. _____ Scuola primaria: n. _____ Scuola secondaria di I grado: n. _____ Scuola secondaria di II grado: n. _____ TOTALE n. _____

SEZIONE D

1. COSTO COMPLESSIVO PREVISTO DEL PROGETTO

a) Ore aggiuntive del personale scolastico, docente e di segreteria impiegato nella realizzazione delle attività	€
b) Spese per acquisizione di servizi di consulenza e di esperti esterni	€
c) Acquisizione di altri servizi	€
d) Noleggio di strumenti, attrezzature e materiali	€
e) Acquisto di materiale didattico e di facile consumo	€
f) Acquisto di piccoli strumenti e attrezzature purché entro il limite di 800,00 euro	€
g) Spese relative all'organizzazione di iniziative divulgative e di altri eventi	€
COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO	€

2. EVENTUALE COFINANZIAMENTO DEL SOGGETTO PROPONENTE

a) Eventuale Cofinanziamento del soggetto proponente	Indicare %rispetto al costo complessivo <div style="text-align: right;">%</div>
Il cofinanziamento è rappresentato da: <i>(barrare l'eventuale voce interessata)</i> <input type="checkbox"/> Apporto finanziario <input type="checkbox"/> Apporto in natura <i>(descrivere le attività svolte. A titolo esemplificativo: prestazioni aggiuntive del personale interno impiegato nella realizzazione dell'iniziativa; messa a disposizione gratuita di strumenti, attrezzature; produzione, stampa e divulgazione a titolo gratuito di materiale informativo e didattico per la realizzazione del progetto)</i>	

SEZIONE E

ALLEGATI

Allega alla presente:

- Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore (in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal dirigente scolastico o dal legale rappresentante dell'istituzione scolastica paritaria)*
- Fotocopia della carta d'identità o altro valido documento di riconoscimento del dirigente scolastico o del legale rappresentante ovvero del soggetto munito dei poteri di firma (Nei casi in cui la domanda non sia sottoscritta digitalmente)*
- Copia dell'Accordo di rete sottoscritto in data antecedente alla data della domanda*
- Lettere di accettazione della collaborazione da parte degli altri soggetti pubblici o privati*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero (articolo 47 del D.P.R. 445/2000)

Luogo e data

Timbro

Firma leggibile del legale rappresentante o del
soggetto munito dei poteri di firma
dell'Istituto scolastico o dell'ente gestore
dell'Istituto scolastico

Manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità e nei limiti di cui al presente procedimento e nel rispetto della normativa vigente

Luogo e data

Timbro

Firma leggibile del legale rappresentante o del
soggetto munito dei poteri di firma
dell'Istituto scolastico o dell'ente gestore
dell'Istituto scolastico