

**AVVISO PER ASILI NIDO, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONI PRIMAVERA DELLA  
SCUOLA DELL'INFANZIA ex DGR XI/2426/2019**

**finalizzato alla raccolta di Manifestazioni di interesse per la partecipazione alla  
“Sperimentazione di un modello d’offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità  
sensoriale frequentanti Asili Nido, Micronido pubblici e privati e alle Sezioni primavera  
della scuola dell’infanzia”.**

INDICE

1. Finalità e obiettivi .....	2
2. Riferimenti normativi e provvedimenti.....	2
3. Destinatari e requisiti per l'adesione alla sperimentazione .....	3
4. Modalità e termini per la presentazione delle domande .....	3
5. Istruttoria delle domande e pubblicazione elenchi .....	4
6. Beneficiari finali.....	4
7. Dotazione finanziaria .....	4
8. Modalità di realizzazione .....	5
9. Monitoraggio dei risultati - debito informativo .....	5
10. Obblighi dei destinatari.....	6
11. Decadenze e rinunce .....	6
12. Ispezioni e controlli .....	6
13. Responsabile del procedimento .....	6
14. Trattamento dati personali .....	6
15. Pubblicazione, informazioni e contatti .....	6
16. Diritto di accesso agli atti.....	6
17. Facsimile domanda .....	7

## **1. Finalità e obiettivi**

Regione Lombardia, nell'ambito del percorso per la stabilizzazione del servizio di supporto all'inclusione scolastica agli studenti con disabilità sensoriale, intende sperimentare un modello di offerta inclusivo adeguato alla fascia di età tra 0 e 36 mesi, che garantisca ai più piccoli precoci interventi e opportunità di socializzazione e adeguati percorsi per una crescita armonica e un corretto ambientamento nel contesto degli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia.

Obiettivi prioritari della sperimentazione sono:

- verificare la validità e realizzabilità di un modello d'offerta inclusivo adatto ed efficace per i bambini più piccoli;
- adottare un modello d'intervento precoce che con adeguate metodologie e con proposte utili a favorire lo sviluppo degli apprendimenti, della comunicazione e della socializzazione, che possa rappresentare, per i bimbi con disabilità sensoriale, un'esperienza significativa anche per i successivi percorsi di inclusione scolastica nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria;
- garantire, anche attraverso una specifica consulenza professionale nell'ambito della disabilità sensoriale, un supporto mirato ai più piccoli, alle loro famiglie e agli educatori degli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia.

## **2. Riferimenti normativi e provvedimenti di Regione lombardia**

- l.r. 6 agosto 2007, n. 19 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia"
- l.r. 12 marzo 2008 n. 3 "Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale"
- l.r. 14 dicembre 2014, n. 34 "Politiche regionali per i minori"
- l.r. 11 agosto 2015, n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)
- DGR 11 febbraio 2005 n. 20588 "Definizione dei requisiti minimi strutturali ed organizzativi di autorizzazione al funzionamento dei servizi sociali per la prima infanzia"
- DGR 15 aprile 2019, n. 1567 "Servizi a supporto dell'inclusione scolastica: avviso tipo per l'aggiornamento dell'elenco degli enti erogatori qualificati allo svolgimento

degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale ai sensi degli artt. 5 e 6 della l.r. 19/2007 e s.m.i., e schema tipo di convenzione”

- DGR 27 maggio 2019, n. 1682 “Approvazione delle linee guida per lo svolgimento dei servizi a supporto dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale, in attuazione degli articoli 5 e 6 della l.r. n. 19/2007 - modifica della DGR n. 46/2018”
- D.d.g. 15 febbraio 2010, n.1254 “Prime indicazioni operative in ordine a esercizio ed accreditamento delle unità d'offerta sociali”

#### **4. Destinatari e requisiti per l'adesione alla sperimentazione**

Il presente avviso è destinato agli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e alle Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia.

##### Requisiti

Gli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati che intendono aderire alla sperimentazione devono essere:

- regolarmente in esercizio ai sensi del ddg n.1254/2010
- in possesso del codice AFAM (Anagrafica Famiglia). Il codice è eventualmente richiedibile all'ufficio di piano dell'ambito territoriale del PDZ.

Le sezioni primavera, aggregate alla Scuola dell'infanzia devono possedere i requisiti secondo la normativa vigente per la Scuola dell'infanzia.

#### **4. Modalità e termini per la presentazione delle domande**

Gli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia interessati devono **presentare la domanda** secondo il modello indicato al paragrafo 17 del presente avviso:

**“Domanda di adesione alla sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai , bambini con disabilità sensoriale frequentanti gli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della scuola dell'infanzia”**

Per gli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della scuola dell'infanzia **che hanno già ora bambini frequentanti, o iscritti o in lista d'attesa e intendono aderire da subito alla manifestazione d'interesse, la domanda può essere presentata a partire dalla data di pubblicazione dell'Avviso sul sito istituzionale dell'ATS e deve pervenire entro e non oltre il 10/01/2020** ed essere inviata alla ATS di Pavia tramite PEC, al seguente indirizzo: [protocollo@pec.ats-pavia.it](mailto:protocollo@pec.ats-pavia.it) o consegnata direttamente al protocollo dell'ATS in Viale Indipendenza, 3 a Pavia - nei seguenti giorni e orari: dal lunedì al giovedì dalle ore 8,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,00, il venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00.

**Per tutti gli altri l'avviso di manifestazione d'interesse rimane aperto per tutta la durata della sperimentazione (due anni)** per consentire l'adesione nel momento in cui venga inserito un bambino con disabilità sensoriale la cui famiglia richieda l'attivazione del servizio sperimentale.

La sottoscrizione della domanda implica l'adesione alle regole di attuazione della sperimentazione definite dalla DGR n° 2426 dell'11/11/2019 "Determinazioni in merito alla sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti asili nido, micronidi pubblici e privati e Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia, in attuazione della DGR n.1682/2019".

L'assenza di uno dei requisiti sopra indicati o la carenza della documentazione richiesta comporterà la non accettazione della domanda.

## **5. Istruttoria delle domande e pubblicazione elenchi**

I soggetti attuatori del presente Avviso sul territorio sono le ATS, che governano l'attuazione della sperimentazione sul territorio di loro competenza.

Le ATS, nell'ambito del loro ruolo di regia della sperimentazione:

- pubblicano il presente avviso sul proprio portale istituzionale, indicando i referenti ATS della sperimentazione
- concludono l'istruttoria relativa agli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e alle Sezioni primavera della scuola dell'infanzia che accolgono già nell'anno 2019/2020 bambini con disabilità sensoriale
- approvano gli elenchi degli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e delle Sezioni primavera della scuola dell'infanzia e degli Enti erogatori qualificati che risultano ammessi alla sperimentazione
- pubblicano l'elenco dei Nidi e Micronidi, pubblici e privati e delle Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia e degli Enti erogatori qualificati che parteciperanno alla sperimentazione
- inviano copia di entrambi gli elenchi sia agli Enti erogatori sia agli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e alle Sezioni primavera della scuola dell'infanzia

L'ATS può riservarsi di richiedere nel corso delle istruttorie, qualora si rendessero necessari ai fini del completamento delle stesse, eventuali chiarimenti o integrazioni documentali.

## **6. Beneficiari finali**

I beneficiari finali del presente avviso sono i bambini nella fascia d'età 0-36 mesi con disabilità sensoriale, frequentanti gli Asili Nido e Micronidi pubblici e privati, e le Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia aderenti alla sperimentazione, e le loro famiglie.

## **7. Dotazione finanziaria**

La dotazione finanziaria è pari a euro 700.000,00 che trova copertura al cap. 12.02.104.13551 del bilancio regionale sull'esercizio finanziario 2020.

## 8. Modalità di realizzazione

Nel quadro progettuale dell'intervento sperimentale saranno garantite ai bambini, agli operatori degli Asili Nido e Micronidi, pubblici e privati e alle Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dal Piano Individuale condiviso con le famiglie, attività di supporto metodologico e consulenza da parte delle figure professionali previste, attraverso gli Enti erogatori qualificati, scelti dalle famiglie, tra quelli che risultano nell'elenco degli aderenti alla sperimentazione. Tale supporto è finalizzato a:

- osservare l'ambiente e i comportamenti spontanei del bambino con disabilità sensoriale, al fine di individuare strategie specifiche mirate a sviluppare/potenziare la relazione con il mondo esterno attraverso canali suppletivi della vista o dell'udito;
- adottare un intervento precoce che, con adeguate metodologie e con stimoli utili a favorire lo sviluppo degli apprendimenti, della comunicazione e della socializzazione, possa rappresentare un'esperienza significativa anche per i successivi percorsi di inclusione scolastica nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria.

Il nido, micronido o Sezione primavera consegna alle famiglie dei bambini con disabilità sensoriale già frequentanti, o al momento dell'iscrizione:

- l'elenco degli Enti Erogatori che hanno aderito alla sperimentazione, in modo che la famiglia possa scegliere l'Ente che predisporrà il Piano Individuale, in raccordo con gli Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e alle Sezioni primavera della scuola dell'infanzia e in base alle condizioni e alla situazione del bambino con disabilità sensoriale;
- i moduli di domanda per accedere alla sperimentazione, privacy e scelta dell'Ente erogatore.

La famiglia sceglie l'Ente erogatore e condivide con lo stesso le problematiche del bambino consegnando all'Ente la documentazione attestante la disabilità sensoriale.

Il Piano Individuale deve indicare le figure professionali (assistente alla comunicazione, pedagogo o laurea equipollente, tiflogo), le ore complessive previste per ogni figura professionale e le azioni utili per rendere "l'ambiente" accogliente sia in senso fisico sia in senso relazionale-educativo.

L'ATS valida il Piano Individuale e autorizza la spesa secondo le modalità che saranno declinate con atti applicativi della DGR n. 2426 dell'11/11/2019 "Determinazioni in merito alla sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti asili nido, micronidi pubblici e privati e sezioni primavera della scuola dell'infanzia, in attuazione della DGR n.1682/2019"

## **9. Monitoraggio dei risultati - debito informativo**

Il percorso di realizzazione della sperimentazione sarà accompagnato da un costante monitoraggio, anche al fine di individuare indicatori di processo e di esito utili a verificare le eventuali modalità di stabilizzazione. Tutti i soggetti coinvolti nella sperimentazione sono pertanto tenuti a rispondere al debito informativo.

## **10. Obblighi dei destinatari**

I soggetti destinatari del presente Avviso sono tenuti a:

- rispettare le indicazioni in esso contenute
- nominare il referente per ogni struttura coinvolta
- collaborare con ATS rispetto alle diverse rendicontazioni richieste
- permettere il più ampio accesso alle informazioni richieste nelle fasi di monitoraggio della sperimentazione

## **11. Decadenze e rinunce**

La decadenza della domanda avviene nel caso di:

- inosservanza delle disposizioni e dei vincoli previsti dai provvedimenti relativi all'attuazione del percorso sperimentale;
- false dichiarazioni rese e sottoscritte dai destinatari in fase di presentazione della domanda

La rinuncia alla sperimentazione deve essere motivata e comunicata all'ATS competente.

Qualora un soggetto intenda recedere dall'elenco è tenuto a darne comunicazione con preavviso di due mesi attraverso posta con Raccomandata A/R o a mezzo PEC o presentata al protocollo dell'ATS.

## **12. Ispezioni e controlli**

I destinatari del presente AVVISO devono mantenere presso le strutture la documentazione inerente all'attuazione della sperimentazione collaborando al monitoraggio della stessa, secondo le indicazioni attuative della sperimentazione.

## **13. Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del procedimento viene individuato nel Direttore Generale della ATS di Pavia .

## **14 Trattamento dati personali**

I dati personali saranno trattati In attuazione del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE N. 2016/679 e D.Lgs. 101/2018).

## **15. Pubblicazione, informazioni e contatti**

Il presente Avviso e la documentazione ad esso allegata, sono integralmente pubblicati sul portale della ATS di Pavia.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS di Pavia – tel. 0382 431217- 0382 431413 oppure inviare una email ai seguenti indirizzi: mirella\_silvani@ats-pavia.it e chiara\_viola@ats-pavia.it.

## **16. Diritto di accesso agli atti**

Il diritto di accesso agli atti relativi all'avviso è tutelato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi). L'interessato può accedere ai dati nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti.

## **17. Facsimile domanda**

**Compilazione a cura del rappresentante legale dell' Asilo Nido, Micronido, pubblico o privato o della Sezione primavera della scuola dell'infanzia**

Al Direttore generale  
dell'ATS di Pavia

**OGGETTO: "Domanda di adesione alla sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti Asili Nido e Micronidi, pubblici e privati e alle Sezioni primavera della scuola dell'infanzia**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare se nido, micronido, se pubblico o privato o in caso di sezione primavera anche la denominazione della scuola dell'infanzia );

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nome, tel e Indirizzo email del referente:

### DICHIARA

- che la struttura ..... è unità d'offerta sociale
- Asilo Nido
  - Micronido

regolarmente in esercizio ai sensi del ddg n.1254/2010 ed in possesso del seguente codice AFAM (Anagrafica Famiglia).....e operante sul territorio dell'ATS di .....

oppure



- che la Sezione primavera della scuola dell'infanzia .....  
possiede i requisiti previsti per la scuola dell'infanzia
- di essere a conoscenza del testo integrale dell'Avviso
- di accettare la regolamentazione della sperimentazione e le modalità di realizzazione indicate dalla DGR n. 2426 -dell'11.11.2019 “Determinazioni in merito alla sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti asili nido, micronidi pubblici e privati e Sezioni primavera della Scuola dell'infanzia, in attuazione della DGR n.1682/2019”
- di collaborare con il personale che interverrà per la realizzazione del Piano Individuale per ogni bambino con disabilità sensoriale iscritto a Asilo Nido o Micronido o Sezione primavera della Scuola dell'infanzia e con l'ATS di Pavia che ha la regia attuativa della sperimentazione
- di collaborare alla realizzazione del monitoraggio della sperimentazione fornendo i dati richiesti da ATS e/o direttamente da Regione Lombardia

#### **DICHIARA ALTRESI'**

- di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445, nonché alla revoca del servizio.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data e firma del Rappresentante Legale