

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(da allegare alla domanda di accreditamento)

All'Unione Terre di Castelli  
servizi educativi e scolastici

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
in qualità di Gestore e/o Legale Rappresentante del servizio educativo \_\_\_\_\_  
denominazione e ragione sociale del gestore/persona giuridica \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445:

- di adottare le misure idonee a garantire la massima trasparenza e partecipazione delle famiglie di cui art. 8 della L.R. 19/2016;
- di disporre della figura del coordinatore pedagogico sulla base di quanto stabilito all'art. 32 della L.R. 19/2016 ("funzioni, compiti, dotazione servizi") e al paragrafo 7 della direttiva n. 704 del 2019, ovvero le funzioni svolte dal coordinatore sono definite in tot. \_\_\_\_ ore mensili, poiché il servizio si compone di n. \_\_\_\_ sezioni;
- di adottare strumenti di autovalutazione del servizio secondo gli indirizzi regionali;
- di realizzare il numero di ore di formazione richieste dalla delibera regionale per tutto il personale del servizio (aggiuntive rispetto alle ore previste per l'autorizzazione al funzionamento), ed in particolare, come previsto dall'art. 10 della DGR 704/2019: 10 ore annuali per il personale ausiliario e 20 ore annuali per il personale educativo;
- di garantire la partecipazione del personale al percorso territoriale di valutazione della qualità.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega documento di identità