|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione e dEL MERITO  Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **“BRUNO MUNARI”**  Via C. Perazzi, 30 - 00139 - ROMA Tel. 06/87 23 63 92  C.F.**97567140583** C.M.:**RMIC8B400C**  RMIC8B400C@istruzione.it www. icmunari.edu.it | logo_italia |

**PROTOCOLLO D'INTESA TRA**

ISTITUTO COMPRENSIVO “BRUNO MUNARI” nella persona del Dirigente scolastico dott.ssa Sabrina Quaresima, in seguito denominato anche “Istituto”

**E**

…………………………………………. in seguito denominato anche “Ente” nella persona di ……………………………………………………., sito in ……………………………………………………………………………………………………….

**E**

i signori ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. in qualità di genitori esercenti la podestà del(la) minore ……………………………………………………………………………………….. in seguito denominati anche “famiglia”.

**Art. 1**

1.1 Su richiesta della famiglia, si dichiara che ……………………………………………………………………………….. dal ……………………………………………. lo scrivente Istituto ha preso in carico, con un programma ………………………………………………………………………………………… l’alunno(a) ………………………………………………………………. che presenta una diagnosi di …………………………………………………………..

**Art. 2**

2.1 Il bambino/a dimostra di poter …………………………………………………………………………………………………………...

2.2 Ciò posto, a garanzia di ………………………………………………………………………………………. affinché partecipi attivamente alla vita scolastica (oppure specificare il tipo di attività in classe).

2.3 Tutto ciò premesso, si stipula la seguente intesa come di seguito evidenziata:

**Art. 3**

3.1 L'Ente, ai fini quanto sopra esposto, assume in proprio, se necessario anche mediante stipula di idonea polizza assicurativa e con ciò sollevando espressamente l’Istituto Comprensivo Bruno Munari, ogni responsabilità di carattere civile, penale ed amministrativa connessa direttamente e/o indirettamente all'espletamento delle attività tutte di cui alla presente convenzione, responsabilità nei confronti del(la) minore, dei terzi, del proprio collaboratore nominato all’art. 4; e di qualunque altro soggetto eventualmente investito direttamente e/o indirettamente dal presente intervento.

3.2 L’Ente assume a proprio esclusivo carico ogni e qualsiasi onere relativo al trattamento economico, previdenziale e assistenziale a favore del proprio collaboratore di cui all’art. 4, adibito al servizio in argomento e si impegna ad osservare tutte le disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali disciplinanti il rapporto che intercorre con il medesimo, esonerando l’Istituto da ogni e qualsiasi onere e responsabilità al riguardo.

3.3 L'Ente si impegna a monitorare il progetto in termini di raggiungimento degli obiettivi dichiarati e della qualità posta nelle azioni svolte relazionando, al momento della verifica sull'andamento e sugli esiti del progetto il Dirigente scolastico dell’Istituto o a persona delegata, le funzioni di monitoraggio controllo e valutazione del progetto organizzativo, gestionale ed educativo.

3.4 Si rimanda ad accordi tra il Dirigente scolastico dell’Istituto, o persona delegata, e l'Ente per quanto attiene l'organizzazione e gestione pratica dell'intervento.

Art. 4

4.1 Di seguito si comunicano le generalità dell’operatore(i) incaricato del progetto in parola: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4.2 Si propone infine il seguente calendario degli interventi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (oppure si allega al presente protocollo il calendario degli interventi).

**Art. 5**

5.1 La sottoscrizione del presente protocollo d'intesa, ha validità per tutto l'anno scolastico 2024-25 e non è soggetto ad alcuna forma di tacito rinnovo, e costituisce accettazione delle condizioni e delle modalità in esso richiamate o contenute.

Roma,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.C. “Bruno Munari”** |  | **Per l’Ente** |
| Il Dirigente scolastico  Dott.ssa Sabrina Quaresima | **Per la Famiglia** | (Timbro e firma) |
|  | (*Firma di ambedue i genitori*) |  |