

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 - Fax 055-4496738



Allegato B)

DECRETO N. 407
DEL 01.06.15

Progetto Forza 4 a vantaggio di alunni con Disturbi Specifici dell'Apprendimento

L'anno duemilaquindici, il giorno _____ del mese di _____,

TRA

La Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, con sede in Via Gramsci n. 561, Sesto Fiorentino, P.I. 05517820485, in seguito denominato "Ente", nella persona del Responsabile Area Servizi alla Persona dr.ssa Sandra Sticci (CF. STCSDR62C58E466C), domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente

E

- Coop. Convoi Onlus con sede in Via Giotto, 22 Sesto Fiorentino P.I. 02313960482 nella persona del Sig. _____ in qualità di legale rappresentante a ciò autorizzato in forza delle norme statutarie;

Premesso che:

- nelle scuole primarie e secondarie di primo grado di Sesto Fiorentino un considerevole numero di studenti soffre di Disturbi Specifici dell'Apprendimento caratterizzati prevalentemente da dislessia, discalculia, disortografia e disgrafia;
- la presenza di alunni con D.S.A. supera sul territorio comunale le 100 unità (es: n. 48 presso Cavalcanti, n. 16 presso 3° circolo didattico) creando forte disagio negli istituti scolastici nel dover affrontare una così diffusa problematica che incide fortemente sulla didattica.

Preso atto che si rende necessario un intervento a sostegno di questi alunni e delle proprie famiglie al fine di evitare che il disturbo stesso, se non affrontato, conduca ad un rapporto con lo studio maggiormente difficoltoso e all'abbandono scolastico;

Dato atto che la Coop. Convoi ha presentato il Progetto "Forza 4" che contribuisce, attraverso le azioni proposte, ad offrire un tangibile sostegno agli istituti scolastici, alunni e famiglie;

Visto il Provvedimento del _____ della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest n. _____ del ___/01/2015 con il quale è stato approvato il progetto e la bozza della presente convenzione;

tutto ciò premesso si conviene quanto segue

Art. 1 – Finalità –

SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI)
TEL. 055/6930205 FAX. 055/6930223 sds.nordovest@asf.toscana.it - www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 – Fax 055-4496738



La Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, di seguito denominata Ente, in considerazione delle motivazioni riportate nelle premesse, vuole assicurare nel territorio del Comune di Sesto Fiorentino un'azione di contrasto volta ad evitare condizioni di marginalizzazione e/o di dispersione scolastica ad alunni con Disturbo Specifico dell'Apprendimento delle scuole primarie e secondarie di primo grado.

A tal fine intende favorire lo svolgimento del "Progetto Forza 4", un progetto rivolto a bambini, preadolescenti, adolescenti e famiglie che evidenziano difficoltà certificate quali D.S.A. realizzato dalla Coop. Convoi secondo le modalità previste per l'anno scolastico 2014/2015 dal progetto esecutivo approvato con Provvedimento del _____ n. ____ del __/01/2015 che anche se non allegato si intende integralmente richiamato ed accettato.

Art. 2 – Obiettivi –

Il progetto si pone quali obiettivi specifici:

1. Promozione del successo formativo e prevenzione dell'abbandono scolastico;
2. Offrire ad ampi settori della popolazione un servizio di sostegno scolastico a prezzi calmierati;
3. Sostegno alla genitorialità;
4. Attivazione di risorse personali e di sistema: familiare, scolastico, amicale e sociale;
5. Sviluppo e sostegno della collaborazione scuola-famiglia;
6. Offerta di servizi multipli con i quali risponde in modo integrato;

Art. 3 - Attività, metodologia e strumenti d'intervento –

La Coop. Convoi si impegna a mettere in atto tutte le attività previste nel progetto e a rispettare le modalità di intervento ivi descritte sia sotto il profilo didattico che di quello sociale e relazionale.

Le azioni dovranno prevedere le seguenti attività:

Studio in autonomia

Destinatari: Alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado del Comune di Sesto Fiorentino con certificazione D.S.A.

Descrizione: Attività di prolungamento dell'orario scolastico per almeno due ore e trenta minuti per una volta alla settimana per alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado in rapporto educatore alunno di 1/3. Le attività dovranno prevedere il recupero ed il consolidamento dell'apprendimento, la definizione delle strategie di studio personalizzate. Saranno svolti i compiti assegnati alternati a giochi di apprendimento. Almeno quindici minuti di ogni incontro dovranno essere dedicati al confronto con la famiglia del minore.

Locali: i locali dovranno essere di dimensione idonea a contenere i ragazzi accolti. I locali dovranno essere in regola con la normativa vigente sulla sicurezza e l'igiene. Potranno essere individuati, in accordo, locali interni agli istituti scolastici o appartenenti al patrimonio del Comune di Sesto Fiorentino.

Attivazione: L'avvio alle attività previste dal servizio potrà essere disposto dall'Istituto scolastico di frequenza dell'alunno o dalla famiglia mediante scheda di segnalazione dei bisogni e delle

SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI)

TEL. 055/6930205 FAX. 055/6930223 sds.nordovest@asf.toscana.it - www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 – Fax 055-4496738



difficoltà di cui il bambino/ragazzo è oggetto. La segnalazione per l'attivazione del servizio ha validità per l'intero anno scolastico.

Contribuzione: Per sostenere le attività del progetto la Società della Salute contribuirà con una somma complessiva da suddividere per ciascun utente del servizio. Per l'anno scolastico 2014/2015 l'importo previsto per le attività ammonta ad € 5.280,00 per un massimo di 39 utenti. La somma di rimborso riferita all'intero anno scolastico è costituita da una riduzione del prezzo praticato dalla Coop.. Farà carico all'utente il costo del servizio come segue:

ISEE da 0,00 a 16.000,00 € 80,00

ISEE da 16.000,00 a 24.000,00 € 140,00

ISEE superiore a 24.000,00 € 286,00

Frequenza: Le attività dovranno essere garantite per n. 1 pomeriggio sia per la scuola primaria che per la scuola secondaria di primo grado.

Sportello per la scuola

Destinatari: Insegnanti delle scuole primarie e secondarie di primo grado del Comune di Sesto Fiorentino dalle quali provengono gli studenti con certificazione D.S.A.

Descrizione: Supporto al corpo insegnante tramite il consulto con esperti. Momenti di verifica circa l'andamento del percorso dello Studio in autonomia coordinandone le attività con quelle curriculari.

Locali: i locali dovranno essere di dimensione e con caratteristiche idonee per le attività da svolgere. Dovranno essere individuati, in accordo, locali interni ad istituti scolastici.

Attivazione: Le attività di sportello avranno libero accesso da parte dei docenti.

Contribuzione: Non è previsto alcun costo.

Frequenza: Le attività dovranno essere garantite con cadenza mensile per ciascuna scuola.

Art. 4 – Personale –

La Coop. garantisce che tutto il personale impegnato nella attività è in possesso di specifiche competenze rispetto alla conduzione delle attività di cui alla presente convenzione. Garantisce che provvederà ad assicurare le sostituzioni che si rendessero necessarie evitando interruzioni delle attività oggetto del progetto.

La Coop. garantisce che il personale è coperto da Assicurazione contro gli infortuni, le malattie connesse allo svolgimento delle attività e per la responsabilità civile verso terzi. In caso di utilizzo di personale volontario lo stesso dovrà essere in possesso dei requisiti professionali adeguati alla conduzione delle attività; dovrà inoltre anch'esso essere coperto da polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi, gli infortuni, le malattie connesse allo svolgimento delle attività. E' consentito l'utilizzo di volontari anche se riferibili al servizio civile in base a progetti specifici.

Il compenso riconosciuto dalla Coop. al proprio personale dovrà essere adeguato al contratto di lavoro applicato. E' necessario pertanto che il personale impegnato sia in possesso di regolare contratto con la Coop. o con diverso soggetto di cui la Coop. si avvale delle prestazioni.

SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI)

TEL. 055/6930205 FAX. 055/6930223 sds.nordovest@asf.toscana.it - www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 – Fax 055-4496738



Art. 5 – Risorse –

La Coop. per lo svolgimento delle attività, oltre al personale di cui all'articolo precedente, mette a disposizione il materiale didattico e ogni altro materiale riferibile a qualunque genere comunque collegato allo svolgimento dell'attività. Le attività si svolgeranno presso i locali indicati nel progetto esecutivo o successivamente individuati. La Coop. garantisce che i locali sono idonei al funzionamento e allo svolgimento delle attività previste dal progetto nel rispetto della normativa vigente per quanto riguarda la sicurezza, l'igiene, l'accessibilità dei locali. Potranno essere utilizzati eventuali altri locali messi a disposizione dalla Coop. purché in possesso dei requisiti di cui al presente articolo.

Art. 6 – Privacy-

La Coop. dichiara di operare nel rispetto della normativa sulla Privacy ed in particolare di essere adempiente in riferimento agli obblighi imposti dal D.Lgs. 196/2003.

La Coop. si obbliga ad accettare la nomina di un proprio referente a Responsabile del trattamento dei dati personali, comunicandone formalmente il nominativo prima della sottoscrizione formale del presente atto convenzionale.

In mancanza dell'indicazione di tale nominativo all'atto della stipula, si intende Responsabile privacy il legale rappresentante della Coop.

Art. 7 – Risorse economiche -

L'Ente contribuisce alla realizzazione del progetto con la somma indicata nel progetto e al precedente art. 3.

Il contributo assegnato da questa Società della Salute verrà erogato alla Coop. proponente il progetto proporzionalmente agli utenti iscritti con le modalità sopra descritte.

Gli utenti cui verrà riconosciuto il contributo dell'Ente dovranno risultare residenti nel territorio di Sesto Fiorentino.

I contributi erogati alla Coop. potranno essere spostati tra le varie tipologie di servizio di cui al precedente art. 3 in base alle necessità riscontrate nel corso dell'anno scolastico.

Art. 8 – Modalità di trasferimento delle risorse -

L'erogazione delle risorse assegnate dall'Ente avverranno nel modo seguente:

- liquidazione delle risorse spettanti in base al numero di utenti iscritti su presentazione di nota spesa e documentazione fiscale concernente le spese sostenute al termine dell'anno scolastico per i servizi riferiti a

1. *Studio in autonomia*
2. *Sportello per le scuole*

SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI)

TEL. 055/6930205 FAX. 055/6930223 sds.nordovest@asf.toscana.it - www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 – Fax 055-4496738



- le risorse da erogare al termine dell'anno scolastico verranno corrisposte, oltre che in presenza della documentazione sopra individuata, su presentazione di una relazione di valutazione progettuale quali-quantitativa .

Articolo 9 - Adempimenti ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 e modalità di riscossione dei corrispettivi del contratto -

Al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, la Cooperativa si obbliga ad ottemperare a quanto previsto della Legge 136 del 13/08/2010. In particolare la Coop. ha provveduto a comunicare gli estremi del proprio conto corrente dedicato al presente servizio e ha individuato in _____ la persona delegata ad operare su di esso.

Pertanto i pagamenti verranno effettuati mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato presso _____
IBAN _____.

Nel caso in cui l'affidatario, in conseguenza del presente atto, transazioni senza avvalersi del suddetto conto corrente dedicato, il presente contratto si risolverà di diritto, ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136/2010.

Art. 10 - Risoluzione della convenzione –

L'Ente si riserva di chiedere alla Coop. copia dell'Assicurazione e copia degli accordi per l'uso dei locali presso i quali si terranno le attività. Le attività di cui alla presente convenzione devono essere svolte con continuità e regolarità.

La Società della Salute si riserva la facoltà di verificare le attività in svolgimento con le modalità stabilite al precedente articolo 3. Eventuali osservazioni e contestazioni di inadempienze devono essere comunicate per iscritto entro 15 gg. dalla verifica, fissando un termine entro il quale il soggetto dovrà adottare i necessari provvedimenti. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dalla presente convenzione o comunque incompatibili con l'ordinamento vigente, la Società della Salute ha facoltà di recedere dalla convenzione, dandone comunicazione all'affidatario senza oneri a proprio carico se non quello di attivare le procedure di rimborso riferite alle spese sostenute dalla Coop stessa fino al ricevimento della diffida.

In caso di controversie in merito alla applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze. Per le controversie in materia di rapporti di lavoro si rinvia a quanto disposto dall'art. 806 del Codice di Procedura Civile.

Articolo 11 – Responsabili -

Il Responsabile per la Coop. Convoi è _____, il quale è tenuto a coordinare e controllare l'attività nel rispetto delle leggi e dei regolamenti vigenti. Ha, inoltre, il compito di tenere i collegamenti con i competenti livelli operativi della Società della Salute.

Il Responsabile del progetto per la Società della Salute è _____.

SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI)
TEL. 055/6930205 FAX. 055/6930223 sds.nordovest@asf.toscana.it - www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485

**Società della Salute Zona Fiorentina
Nord Ovest**

Gestione Associata Servizi Sociali

**Polo Amm.vo Sesto Fiorentino, Calenzano,
Fiesole e Vaglia**

Via D. Alighieri, 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055-4496731 – Fax 055-4496738



Art. 11 – Durata della convenzione –

La presente convenzione ha validità dal giorno della sottoscrizione fino al termine dell'anno scolastico 2014/2015 e comunque non oltre il 30/06/2015.

Alla scadenza il rapporto si intende risolto di diritto senza obbligo di preventiva disdetta.

Il legale rappresentante della Coop. Convoi di Sesto Fiorentino _____

Il Responsabile Area Servizi alla Persona SDS N/O _____