### Mobilità nazionale per insegnanti – progetto di partenariato

Accordo di cooperatione

[Questo modello può essere personalizzato. Non è necessario rispondere a tutte le domande seguenti.]

Il presente accordo di cooperatione è valido dal [data] tra *(il contratto può essere esteso se sottoscritto da più di due istituzioni partner)*:

[Istituzione partner A]

[Indirizzo]

[Nome e cognome della persona responsabile]

e

[Istituzione partner B]

[Indirizzo]

[Nome e cognome della persona responsabile]

I istituzioni partner (come definiti sopra) convengono, stipulano e dichiarano quanto segue.

1. Obiettivi del partenariato

[Definite la vostra visione condivisa del partenariato: Quali sono gli ambiti di cooperazione contemplati dal presente partenariato? Quali sono le vostre finalità e quali le aspettative? Che impatto dovrebbe avere il partenariato sulle persone partecipanti e sugli istituti coinvolti in questo progetto di partenariato? Confrontate i vostri obiettivi e discutete eventuali discrepanze.]

1. Responsabilità

[Quale istituto è responsabile di quali questioni organizzative e operative? Indicate le persone incaricate e descrivete i loro ruoli nel partenariato nonché il loro ruolo nel rispettivo istituto. Stabilite come precedere nel caso in cui tali persone dovessero lasciare l’istituto o assumere un ruolo nuovo al suo interno.]

1. Comunicazione

[Chi occorrerebbe sempre informare in caso di cambiamenti e nuovi impegni? Cosa succede in caso di conflitti? Chi può fungere da mediatore?]

1. Finanze

[Avete intenzione di concedere sovvenzioni o di condurre attività di raccolta fondi? Come? Qual è il vostro punto di vista in merito? Quali costi derivano per ciascun partner? Vi attendete un contributo da terzi?]

1. Monitoraggio e valutazione

[Come intendete supervisionare e valutare il progetto connesso al partenariato? Quali pratiche sono già in corso e sono compatibili?]

1. Fine del partenariato

[Avete già ipotizzato un orizzonte temporale per il partenariato? Cosa succede se tale orizzonte deve essere abbreviato? Cosa succede se entrambi gli istituti desiderano una proroga?]

1. Firme

|  |  |
| --- | --- |
| [Istituzione partner A, luogo, data]  | [Istituzione partner B, luogo, data] |
| [Nome e firma della persona responsabile] | [Nome e firma della persona responsabile] |

*[Procedete a un copia e incolla di questa sezione se a sottoscrivere il contratto sono più di due istituzioni partner.]*