**CONTRATTO DI COMODATO D’USO**

Vista l’emergenza Covid19, con la presente scrittura privata valevole a tutti gli effetti di Legge si stabilisce il presente contratto di comodato d’uso

**tra**

l’Istituto Comprensivo “Mons. Paoletti” di Pieve Torina, nella persona del Dirigente Scolastico Dott.ssa Fabiola Scagnetti (comodante),

**e**

la/il Sig./ra (comodatario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_

della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

primaria/secondaria

**articolato come di seguito:**

1. A decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il comodante consegna al comodatario il

MATERIALE/SUSSIDI DIDATTICI qui elencato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DESCRIZIONE | Numero  Inventario |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. Il comodatario può servirsene per l’uso cui è destinato il bene stesso, custodendolo e conservando la cosa con diligenza.
2. Il comodatario non può concedere a terzi il godimento del bene, oggetto del presente contratto.
3. Il comodatario dovrà restituire il bene sopra descritto al termine dell’anno scolastico in corso.
4. Il comodante e il comodatario convengono, quale valore di stima del bene comodato, al fine della responsabilità in caso di perimento del bene, il valore di mercato. Resta inteso che la proprietà del bene, ai sensi di legge, permane in capo al comodante.
5. Alla scadenza del contratto il comodatario restituirà il bene comodato al domicilio del comodante.
6. L’istituzione scolastica ricevente garantisce, al termine del comodato d’uso, una restituzione dei beni in perfette condizioni di funzionamento.
7. Il materiale di consumo necessario all’uso del bene concesso in comodato, eventuali interventi di riparazione non coperti da garanzia, sono a carico del destinatario.

Pieve Torina, …………………………………………

firma del Dirigente scolastico (comodante) firma del genitore (comodatario)

Dott.ssa Fabiola Scagnetti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Restituito il…………………………………………………… Firma responsabile ……………………………………………..

Condizioni: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….