

OGGETTO: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale esterno alla scuola

Il/la sottoscritto/a, docente di in servizio presso

CHIEDE

che il/la Sig./Sig.ra nato/a a il
e residente a (....) via n. cell
mail C.F. venga autorizzato a svolgere un intervento nella/e
classe/i della scuola in qualità di esperto sui
seguenti temi relativi all'unità di apprendimento/progetto
Facente parte dell'associazione/cooperativa/ente/ditta di (....)
A tal fine dichiara che l'intervento avrà luogo in data con il seguente orario *
alla presenza dei docenti di classe

*In caso di più interventi in più giorni utilizzare la tabella in fondo al modulo.

- ☐ L'intervento non comporta alcun onere per l'istituto.
☐ L'intervento che trova copertura finanziaria nel progetto sopra indicato nel Programma annuale di cui è docente responsabile comporta un costo previsto in €

Data

Firma del Docente

(Riservato alla Segreteria)

Vista la presente richiesta,

- ☐ si autorizza (qualora risulti l'impossibilità di svolgere l'attività nelle date prefissate se ne autorizza lo svolgimento entro i 15 gg successivi all'ultimo programmato previa comunicazione al Dirigente Scolastico)
☐ non si autorizza per il seguente motivo

Solesino,

Il Dirigente Scolastico

(da compilare a cura dell'esperto)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a (....) il
residente a (....) via n. cell
mail C.F.

DICHIARA

- di aver ricevuto l'informazione prevista dagli art. 36 e 37 D.Lgs. 81/08
 - di essere stato adeguatamente informato sulle caratteristiche dell'ambiente di lavoro, sugli eventuali rischi e sulle procedure in caso di evacuazione dall'edificio.

SI IMPEGNA, inoltre

a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza in Istituto, ai sensi del D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni.

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE (Art. 46 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a (....) il
residente a (....) via n. C.F.
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per i reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinqües*
e 609-*undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino
contatti diretti e regolari con minori

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.*

Il Dichiarante

Data

*Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero
sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un
incaricato, oppure a mezzo posta.*

P.S.: SI CHIEDE DI ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA COPIA DEL DOCUMENTO DI INTENDITA' DELL'ESPERTO

Ulteriori richieste

DATA	PLESSO	CLASSE	ORARIO