

**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 in ..... via ..... n. .... tel. .... cell ..... mail ..... 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 ..... A tal fine dichiara che l'intervento avrà luogo in data/nel periodo ..... con il seguente orario ..... alla presenza dei docenti di classe .....

- 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  
 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 in..... via ..... n. .... tel. .... cell ..... mail .....

**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 in..... via ..... n. .... tel. .... 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-quinquies 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.*