Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
"Alto Verbano – Cannobio"
Via Monte Bianco, 5
28823 – Ghiffa (VB)
Vbic82300l@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'ingresso di personale esperto esterno a titolo gratuito.

Il/la sottoscritto/a_____nato a _____ il_____, CF _____residente a_____ in via_____, prov _____tel _____ mail_____in qualità di_____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

Ad entrare nella scuola Infanzia/Primaria/Secondaria primo grado di _____

Data/nelle date _____dalle ore _____ alle ore _____ per attività _____

Dichiara a tal fine che l'attività suddetta:

X è senza oneri per l'Istituto

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

√ le attività vengono svolte esclusivamente per fini di solidarietà, che il servizio prestato è gratuito, senza carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;

√di operare, in forma coordinata, con il personale scolastico indicato, nell'ambito di programmi e progetti impostato dall'istituzione scolastica, assicurando l'adeguata continuità dell'intervento per il periodo stabilito ed essendo disponibili alle verifiche concordate;

√di operare nel pieno rispetto dell'ambiente e delle persone a favore delle quali l'attività viene svolta;

√ di prendere visione del Piano di Evacuazione di Plesso, nonché delle norme che regolano la sicurezza di istituto;

√ il rispetto delle norme sulla tutela della privacy (d.lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679) rispetto ai dati sensibili di cui possono venire a conoscenza nell'espletamento della loro attività.

Il sottoscritto dichiara inoltre (indicare con una X)

☐ di possedere assicurazione contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento delle attività stesse e per la responsabilità civile verso terzi.

☐ Di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

☐ che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

☐ di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli i 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

*Il presente modello deve essere corredato di fotocopia di documento d'identità (C.I./Patente / Passaporto) in corso di validità.

Firma del richiedente

_____