

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'accesso/intervento al plesso di personale esterno alla scuola in orario scolastico.

Il/La sottoscritto/a.....in qualità di:

- Referente di plesso Docente

chiede

Che il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____

il _____ venga autorizzato/a ad accedere ai locali del plesso per svolgere un intervento

in qualità di :

- esperto
 parente di alunno/a
 altro: _____

per approfondimento / supporto / collaborazione a titolo gratuito in merito a proposte didattiche,

progetti, attività, etc. come di seguito indicato:

Data	ora	Classi coinvolte	progetto o attività da svolgere

Il docente/referente di plesso dichiara di aver informato preventivamente i genitori degli alunni delle classi suindicate del predetto intervento e di averne ricevuto l'assenso.

Firma del docente/referente

.....

Livorno Ferraris li ___/___/___ visto:

- si autorizza
 non si autorizza

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Maria Rita La Porta

.....

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____

_____ Via/Piazza _____ n. _____

telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

DICHIARA

- che è strettamente volontaria e facoltativa ogni attività compiuta all'interno dell'istituto scolastico;
- che, presa visione dello stato dei luoghi, nulla osserva;
- che non ha nulla a pretendere per qualsiasi danno dovesse subire la propria persona nello svolgimento dell'attività di volontariato all'interno dell'istituto scolastico.

Livorno Ferraris, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Oggetto: dichiarazione di personale esterno

Cognome e Nome: _____

data e luogo nascita _____ cittadinanza: _____

Residenza: _____ Via _____ CAP _____

Tel: _____ cell. _____ Cod. Fisc _____

DICHIARA

di essere intervenuto nei seguenti giorni ed ore e nelle seguenti classi, in qualità di esperto/parente di alunno/ volontario a titolo gratuito:

Data	ora	Classi coinvolte	progetto o attività svolta

DICHIARA INOLTRE

- Di prestare l'opera a titolo gratuito
- Di autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge;
- Di aver preso visione dal Documento di Valutazione dei rischi e del Piano di evacuazione del plesso.

Data _____

Firma _____

Riconosciuto con documento: _____

Il referente di plesso/il docente referente del progetto o dell'attività

Si allega copia del documento di identità