

Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale estraneo alla scuola

_ 1 _ sottoscritt _____ in qualità di _____ in servizio presso _____

CHIEDE

che il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
via _____
telefono _____ cellulare _____ mail _____
venga autorizzato a svolgere un intervento nella classe _____ della Scuola _____ in
qualità di esperto sui seguenti temi _____
relativi all'unità didattica / progetto _____.

A tal fine dichiara che l'intervento avrà luogo in data/nel periodo _____ con il seguente orario _____ alla presenza del/dei docente/i di classe _____

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO (da compilare a cura del/della docente)

1) COSTI

- l'intervento non comporta alcun onere per l'Istituto
 l'intervento che trova copertura finanziaria nel Progetto sopra indicato del Programma annuale di cui è responsabile l'insegnante _____ comporta un costo previsto in € _____

2) METODOLOGIA e CONTENUTI

l'intervento consiste in (lezioni, conferenza, tutor, proposta di lavoro, testimonianza ecc....) _____
su _____

3) RISORSE E STRUMENTI

l'intervento richiede per essere svolto l'impiego di _____
già a disposizione della Scuola/messi a disposizione da _____.

DICHIARAZIONE (da compilare a cura dell'esperto)

_ 1 _ sottoscritt _ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche

_ 1 _ sottoscritt _ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data _____

Firma del docente _____

Firma dell'esperto _____

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig.ra _____ che è stato identificato tramite documento di riconoscimento saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003.

Vista la presente richiesta,

si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Floriana Buonocore