AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo Vicenza 3- Scamozzi

Richiesta da presentare da parte del docente referente

**OGGETTO: richiesta di autorizzazione all’ingresso a scuola di personale esterno in orario scolastico.**

## Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in servizio nel Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di referente del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
deliberato nell’ambito del P.T.O.F. 2019-2022 come aggiornato per l’anno scolastico 2021-2022

*Ovvero*

in relazione allo sviluppo della progettazione educativo-didattica nell’ambito dell’Unità di apprendimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

che venga rilasciata autorizzazione all’ingresso a scuola della Signora/ del Signor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per lo svolgimento delle seguenti attività:

* incontro con gli alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_ /delle classi sul tema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* laboratorio con gli alunni della classe \_\_\_\_ /delle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

secondo la calendarizzazione che segue:

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara che l’attività suddetta è gratuita e non comporta oneri per la l’Istituto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* Si autorizza
* Non si autorizza per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

*Chiara Segato*

Dichiarazione da presentare da parte dell’esperto

**DICHIARAZIONE DELL’ESPERTO ESTERNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÁ DI AMPLIAMENTO DELL’OFFERTA FORMATIVA**

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si impegna a svolgere le attività del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da accordi intercorsi con il docente referente per le attività.

* Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali al seguente link

<http://www.scamozzi.edu.it/sites/default/files/articoli/2019-2020/firmato-04-28-07-2021-informativa-privacy-studenti-esterni-e-tirocinanti.pdf>

* Dichiara di aver preso visione dell’informativa sintetica relativa al protocollo Covid di Istituto al seguente link

<http://www.scamozzi.edu.it/sites/default/files/page/2020/allegato-3-firmato-nota-informativa-sintetica-protocollo.pdf>

* Allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_