AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC DI MASERADA SUL PIAVE

**OGGETTO: richiesta intervento esperto esterno a titolo gratuito**

*(da consegnare almeno 5 giorni prima dell’inizio dell’attività e attendere conferma autorizzazione)*

Il sottoscritto ………………………………………………………………… docente in servizio nel Plesso di …………………………………………………………

**RICHIEDE**

Che il/la Sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Possa intervenire**

- **DATA** ……………………………………………………

- **CLASSE/I**……………………..……………………….… **N. ALUNNI** ….……………….............

**- PLESSO** ……………………………………………………………………………………………

- **PROGRAMMA DELL’ATTIVITA’** (orari, spazi,ecc) …………………………………………..

…………….......………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**- MOTIVAZIONI** didattico – educative che giustificano l’attività…………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere informato l’esperto/a che per lo svolgimento di tale intervento:

• la prestazione è resa a titolo gratuito;

• la scuola tratterà i suoi dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge;

• è necessario prendere visione e conoscere la normativa in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008);

• è vietato fumare;

• non bisogna essere in condizione di incompatibilità nei confronti del decreto legislativo n. 39 del 4/3/2014 relativo alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il richiedente, inoltre, si impegna:

• ad informare mediante comunicazione scritta le famiglie degli alunni interessati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;

• a predisporre ogni accorgimento (individuazione degli spazi, distanziamento, sanificazione ecc.) per garantire la sicurezza degli alunni, anche in relazione alle misure Anticontagio Covid19 vigenti al momento dell’intervento;

• a mettere in contatto l’esperto con gli uffici di segreteria per la consegna e la compilazione dei documenti di rito (autocertificazione di assenza condanne penali, informativa e incarico trattamento dati, documenti identificativi).

Il DOCENTE RESPONSABILE

…………………………………………………………

(da trasmettere via mail a: tvic85700g@istruzione.it)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

* autorizza l’effettuazione della attività sopracitata
* non autorizza l’effettuazione della attività sopracitata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MASERADA SUL PIAVE , lì…………………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente

Prof.ssa Luana Pollastri