


DISTRETTO SCOLASTICO N°40
I.C. STATALE N. 1 ANDREA CANEVARO
Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728
CF: 92082600393 - PEO: RAIC82800B@istruzione.it -
PEC: RAIC82800B@pec.istruzione.it
Sito web:http://icintercomunale1.edu.it - Cod.Mec.: RAIC82800B

Alla Dirigente Scolastica
I.C. Statale 1 Andrea Canevaro

**Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale esterno alla scuola**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a □ TD □ TI

**CHIEDE**

che il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a_____ il _____ e residente in _____ via _____tel/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 _____

**DICHIARAZIONI DEL PERSONALE ESTERNO**

Il/La sottoscritto/a e il soggetto esterno autorizzato dichiarano di:

1. Aver preso visione del Regolamento d'Istituto in materia di sicurezza e accesso ai locali scolastici.
2. Rispettare le norme sulla privacy e sulla riservatezza dei dati personali degli alunni (D.Lgs. 196/03 e GDPR).
3. [Eventuale] Essere in regola con le certificazioni richieste (es. autocertificazione anti-pedofilia o carichi pendenti, ove previsto dalla normativa per attività a contatto con i minori).

Luogo e data: _____

Firma del docente richiedente: _____

Firma dell'esperto esterno: _____

**SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta che precede:

Vista la presente richiesta
□ si autorizza
□ non si autorizza

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Sara Raspa