



**Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
PERGINE 1**

Via Monte Cristallo 2 - 38057 PERGINE VALS. (TN)
Tel. 0461/532261 - Fax 0461/533167 C.F. 96056890229
ic.pergine1@pec.provincia.tn.it
www.icpergine1.it



Scuola primaria don Milani Pergine Scuola primaria Zivignago Scuola primaria Canezza Scuola primaria Sant'Orsola
Scuola primaria Fierozzo Scuola secondaria di primo grado C. Andreatta Pergine

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. Pergine 1
prof.ssa Daniela Fruet

Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE INTERVENTI DI ESPERTI IN CLASSE

Il sottoscritto docente _____ in servizio presso la
Scuola _____ nell'ambito del progetto _____

chiede che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il/la signore/a _____

(qualifica) _____ possa entrare nella scuola in qualità di esperto per
effettuare una lezione/laboratorio nella classe _____ sul seguente argomento:

L'intervento è: ☐ gratuito ☐ a pagamento (preventivamente autorizzato da DS e RAS)

Il docente richiedente si impegna a raccogliere la documentazione richiesta (dichiarazione sostitutiva di certificazione e copia del documento di identità dell'esperto) e ad inviarla agli uffici di segreteria (Laura o Barbara).

Data _____

Firma _____

A cura della Dirigente Scolastica

Vista la richiesta, si autorizza l'intervento.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela Fruet

Pergine Valsugana, _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dagli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ in via _____
recapito telefonico o mail (facoltativo) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Autorizza

con la presente la dirigente scolastica a richiedere il rilascio del certificato penale del casellario giudiziale esclusivamente per i reati sopra descritti.

Si impegna inoltre a rispettare quanto previsto dal Regolamento di Istituto e ad attenersi scrupolosamente a quanto previsto dalle norme di Tutela della Salute e Sicurezza (D.Lgs. 81/2008) e a rispettare le procedure previste dal piano di emergenza e di evacuazione di Istituto sulle quali viene informato.

Trattamento dei dati

Si impegna infine a prendere visione dell'informativa per fornitori di beni e servizi pubblicata sul sito della scuola nonché a non comunicare a terzi né diffondere i dati o le informazioni di cui venisse a conoscenza nell'esecuzione dell'incarico, in quanto tali dati o informazioni dovranno essere considerati riservati. (Il titolare del trattamento dati è la Dirigente Scolastica).

Luogo e data _____ Firma _____

(DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

Tutti i dati personali di cui questo Istituto venga in possesso, forniti dall'esperto e acquisiti dall'Istituzione Scolastica, saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data _____

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela Fruet