

-Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
"Carlo Alberto Dalla Chiesa "

**OGGETTO: Richiesta intervento esperto esterno a titolo gratuito.**

(da consegnare almeno 5 giorni prima dell'inizio dell'attività)

Il/La sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_  
Della classe/sezione \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Che il Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Possa intervenire nella/e classe/i – sezione/i \_\_\_\_\_

Il giorno/i e/o nei periodi sottoindicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A supporto dell' attività educativo-didattica, o per la realizzazione del progetto (approvato dagli organi collegiali) coerenti con il P.O.F. della scuola, (descrizione sintetica):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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
- E' 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)
- E' 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.
- Allegare Curriculum vitae esperto

Il Docente richiedente

Roma , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**-VISTO SI AUTORIZZA, IL DIRIGENTE SCOLASTICO** \_\_\_\_\_