Al Dirigente Scolastico IIS BOCCHI-GALILEI ADRIA (ROVIGO)

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’ingresso a Scuola di personale ESPERTO ESTERNO in orario scolastico.**

Il/la sottoscritto/a in qualità di Docente/ Responsabile di Sede fa richiesta di AUTORIZZAZIONE per l’ingresso a scuola in data

dalle ore alle ore per il/la sig./sig.ra

nata a il , tel. facente parte dell’associazione/cooperativa/ente

tel. all’interno del progetto

deliberato da: Consiglio della Classe , Collegio dei Docenti, o Consiglio d’Istituto.

L’attività da effettuare è: incontro con gli studenti della/e classe/i sul tema:

incontro con i docenti, al di fuori dell’orario di servizio e senza ostacolare la normale attività didattica, sul tema

Dichiara a tal fine che l’attività suddetta:

□ è senza oneri per l’Istituto

□ prevede un compenso, già deliberato dal C.d.I. Adria,

N.B.: Compilare le voci che interessano.

Qualora le persone da autorizzare fossero più di una, vanno compilati più moduli di richiesta.

Firma del richiedente

**PARTE RISERVATA ALL’ESPERTO ======================================================================**

L’esperto dichiara di aver compilato i seguenti moduli:

1. Dichiarazione di non aver riportato condanne penali ALLEGATO1;
2. Dichiarazione di presa visione delle norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (Piano di emergenza e altri documenti) ALLEGATO 2;
3. Dichiarazione di presa visione della Informativa sulla Privacy ai sensi del GDPR 679/16 (Scaricabile al link <https://one69.robyone.net/?cid=280> )

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO : □ SI concede □ NON SI concede per i seguenti motivi:

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Silvia Polato

**ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI, DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L’ APPLICAZIONE DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA E DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI. (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome ............................................................ nome ...................................................................

nato/a a .............................................................................. (prov. ........ ) il .....................................

e residente in ............................................................................................................. (prov. .........),

via ............................................................................................................................... n. ...............,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e

mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti.

Data ..................................................

Il/la dichiarante ...............................................................

(firma per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell’art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

N.B. Informativa ai sensi dell’art. 10 della Legge 675/1996 e successive modifiche: i dati soprariportati

sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti

e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AVVERTENZA : IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI

AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

* **ALLEGATO 2 -**

**OGGETTO: Dichiarazione di presa visione delle procedure di emergenza.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) operante nella/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la/le sed\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del liceo “Bocchi-Galilei” nel/nei giorn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

Di aver preso visione dei seguenti documenti inerenti le procedure di sicurezza previste dalle vigenti normative:

* Organigramma sicurezza
* Piano di emergenza
* Procedure di evacuazione
* Moduli studenti apri e chiudi fila
* Moduli di evacuazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

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

1. Precisare se esperto esterno o altro incarico [↑](#footnote-ref-1)