Al Dirigente Scolastico

I.C. San Francesco da Paola – Genova

**Oggetto: richiesta autorizzazione per intervento personale estraneo alla scuola.**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente in servizio presso la sede scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via e numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venga autorizzato a svolgere un intervento nella classe \_\_\_\_\_\_\_ della sede scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

🞎 membro dell’associazione (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 genitore 🞎 docente

🞎 nonno/a 🞎 esperto di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un rapporto didattico momentaneo relativo a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lezione/i

relativa/e all’unità didattica / progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel giorno/nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_ l \_ sottoscritt\_ è consapevole del fatto che dovrà assistere all’intero intervento della persona esterna non solo al fine di garantire la dovuta vigilanza ma anche di inserire l’intervento dell’esperto nella propria programmazione educativo-didattica.

**DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO (da compilare a cura del/della Docente)**

1. **COSTI**

 l’intervento non comporta alcun onere per l’Istituto;

 l’intervento trova copertura finanziaria nel Progetto sopra inserito del Programma annuale di cui è responsabile l’insegnante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e comporta un costo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) METODOLOGIA e CONTENUTI**

L’intervento consiste in (lezioni, conferenza, tutor, proposta di lavoro, testimonianza ecc….) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)RISORSE E STRUMENTI**

L’intervento richiede per essere svolto l’impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ad esempio LIM) già a disposizione della Scuola.

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Docente proponente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE (da compilare a cura dell’Esperto)**

\_ l

\_l\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a non divulgare alcuna informazione e/o dato di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell’Istituto Comprensivo San Francesco da Paola di Genova in base alla legge n. 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

\_ l \_l\_ sottoscritt\_ solleva altresì l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Si Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

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

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che è stato/a identificato/a tramite documento di riconoscimento saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003.

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

Vista la presente richiesta,

 si autorizza

 non si autorizza.

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Anna Burgnich