Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

di Belgioioso

**Oggetto: Richiesta autorizzazione ingresso esperto esterno.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Residente a |  |
| Via/Piazza e n. |  |
| Cap |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

**CHIEDE**

l’accesso ai locali della scuola:

* Scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola secondaria I grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi *(Indicare l’attività da svolgere)*:

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

**DICHIARA**

che tale intervento

* è stato richiesto dalla famiglia
* è stato concordato con le docenti di classe/sezione
* sarà svolto a titolo gratuito
* che si impegna a rispettare le norme sulla privacy previste dal D.Lgs.196/2003 e ss.mm. e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo del Consiglio.

Si allega:

* Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Modulo 1)
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Modulo 2)
* Documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_