

DICHIARAZIONE DEL PERSONALE ESTRANEO ALL'AMMINISTRAZIONE
PER COLLABORAZIONI A TITOLO GRATUITO

Il / La sottoscritt _____
nat _____ a _____ (_____)
il _____ C.F. _____
residente in _____ n° _____
a _____ C.A.P. _____
n° tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

che interverrà nei locali del/i plesso/i _____
in qualità di esperto esterno per la realizzazione del Progetto/attività _____

in collaborazione con la/le insegnanti _____
delle classi _____ , nelle seguenti date:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La collaborazione è prestata a titolo gratuito e si svolgerà in orario curricolare, secondo tempi e modalità concordati con l'Amministrazione scolastica.

A tal fine dichiara inoltre:

- ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 4,5,7 del G.D.P.R. 2016/679, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati "INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PERSONALE ESTERNO ALLA SCUOLA ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679" e di autorizzare il Titolare al trattamento dei propri dati nell'ambito delle finalità e nei modi indicati
- di essere responsabile del trattamento dei dati di cui dovessi venire a conoscenza, ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, e di impegnarmi a non divulgarli a terzi
- di aver preso visione del "Documento di valutazione dei rischi" e del "Piano di emergenza per l'evacuazione" relativi al plesso indicato
- che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta _____ .

Si allega:

- copia di un documento di Identità in corso di validità
- programma dell'attività
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per vaccinazioni.

Ravenna, _____

firma

VISTO. SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Marilisa Ficara