



ISTITUTO COMPRENSIVO PINOCCHIO MONTESICURO

Via Montagnola 105 - 60127 ANCONA

Tel. 07185718 e Fax 0712834597 - Cod. Fiscale 80024880421

e-mail: info@pinocchio-montesicuro.it - anic81700e@istruzione.it

P.E.C. anic81700e@pec.istruzione.it - url: www.pinocchio-montesicuro.it



A.S. 20__ / 20__

Il sottoscritto docente _____

referente del progetto _____

che si svolgerà nella scuola _____

Chiede l'autorizzazione all'ingresso del seguente esperto/insegnante:

I dati forniti saranno esclusivamente utilizzati per procedimento amministrativo in corso (Legge 675/96, D.L.vo 196/2003 e s.m.i.)	_____
	(cognome nome)

	(nato a _____ il _____)

	(codice fiscale)
_____	(indirizzo di domicilio)
_____	(recapito telefonico cellulare)
_____	(indirizzo email)

L'esperto svolgerà la seguente attività:

avente come finalità _____

rivolta agli alunni della classe/classi _____ sez. _____

che si svolgerà come segue:

**ISTITUTO COMPRENSIVO PINOCCHIO MONTESICURO**

Via Montagnola 105 - 60127 ANCONA

Tel. 07185718 e Fax 0712834597 - Cod. Fiscale 80024880421

e-mail: info@pinocchio-montesicuro.it - anic81700e@istruzione.it

P.E.C. anic81700e@pec.istruzione.it - url: www.pinocchio-montesicuro.it



DOVE	Presso i locali della Scuola _____ (indicare quali locali) _____
DURATA DELL'INTERVENTO (indicare la data di inizio e la data di fine)	dal _____ al _____ nei seguenti giorni settimanali: (lunedì, martedì ecc.....) _____, _____ _____, _____ _____, _____ Ore di lezione. _____ CADAUNA Per un totale di ore _____ (Allegare calendario dettagliato)

Le prestazioni proprie del profilo professionale di docente nella classe rimangono comunque affidate al personale docente tenuto alla presenza.

Allegare copia documento di riconoscimento dell'esperto/a.

Data _____

REFERENTE DELL'ATTIVITA'

(FIRMA LEGGIBILE)

Docente referente per il progetto

(FIRMA LEGGIBILE)

L'esperto dichiara di essere a conoscenza che:

– Nello svolgimento delle attività indicate:

☐ è coperto da assicurazione contro gli infortuni e per responsabilità civile verso terzi.

☐ non è coperto da assicurazione contro gli infortuni e per responsabilità civile verso terzi.

– L'opera sarà totalmente

☐ gratuita

☐ a pagamento (previa individuazione dell'esperto/a e sottoscrizione di apposito contratto).

SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'

In caso di urgenza, è consentita al dirigente scolastico la sospensione della attività.



ISTITUTO COMPRENSIVO PINOCCHIO MONTESICURO

Via Montagnola 105 - 60127 ANCONA

Tel. 07185718 e Fax 0712834597 - Cod. Fiscale 80024880421

e-mail: info@pinocchio-montesicuro.it - anic81700e@istruzione.it

P.E.C. anic81700e@pec.istruzione.it - url: www.pinocchio-montesicuro.it



TUTELA DELLA RISERVATEZZA

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del *Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)* (di seguito GDPR), si informa che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti dal titolare nell'esercizio delle attività istituzionali, formerà oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. I dati potranno essere utilizzati per eventuali azioni di tracciamento con il Dipartimento di prevenzione per la disposizione di provvedimenti volti al contenimento del contagio da Sars-Cov2.

2. L'interessato potrà esercitare, alle condizioni e nei limiti previsti dal GDPR il diritto di accesso ai propri dati personali nonché gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del GDPR.

Per richieste e/o consultazione dell'elenco dei Responsabili e Incaricati del trattamento scrivere a:
anic81700e@istruzione.it

Data _____

FIRMA DELL'ESPERTO _____
(FIRMA LEGGIBILE)

(SI ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DELL'ESPERTO)

Prot. n. _____

Ancona, _____

Il Dirigente Scolastico

Visto l'attività proposta:

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

l'ingresso dell'esperto:

_____ per le finalità indicate dal docente referente.
(indicare nome e cognome)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO