



ISTITUTO COMPrensIVO 1 VALDAGNO
 Via Pasubio 171 – 36078 Valdagno (VI) Tel. 0445-410428 – Fax 0445-426014
 Codice Fiscale: 94006060241 – Codice Ministeriale: VIIC82800V
 Indirizzi e-mail: VIIC82800V@istruzione.it ; P.E.C. : viic82800v@pec.istruzione.it
 Sito Web: www.icvaldagno1.edu.it

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo VALDAGNO 1

OGGETTO: PRESENZA ESPERTI – PLESSO DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

la presenza **A TITOLO GRATUITO** dei Sig.ri:

- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____
- _____ CODICE FISCALE _____

in qualità di esperti nell'ambito del progetto _____ previsto nel P.O.F. dell' anno scolastico in corso

nelle seguenti date:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Valdagno, _____

 (firma)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Piano dell'Offerta Formativa per l'anno scolastico in corso, approvato dal collegio dei docenti in data _____ e deliberato dal Consiglio di Istituto in data _____;
 PRESO ATTO della disponibilità dei sopraccitati Sig.ri ad effettuare, a titolo gratuito, l'attività in oggetto indicata;

AUTORIZZA

gli stessi allo svolgimento dell'incarico di esperto esterno nelle date sopra indicate

DISPONE

1. La prestazione si svolge a titolo gratuito;
2. La prestazione si svolge senza alcun vincolo di subordinazione ed in piena autonomia tecnica ed organizzativa. L'esperto dovrà tuttavia coordinare la propria prestazione con le attività dell'Istituto in cui opererà e collaborare con il responsabile del progetto per il raggiungimento degli obiettivi indicati nello stesso;
3. La presente autorizzazione non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale;
4. Gli interessati provvedono in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortunio;
5. L'Istituzione scolastica fa presente, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 e ss.mm.ii, che i dati personali forniti, acquisiti dalla scuola saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge.

Per accettazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Maria Catena LUPO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____