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 VOLONTARI – PLESSO DI _____

Il/la sottoscritto/a docente _____

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 _____

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

nelle seguenti date:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Valdagno, _____

_____
(firma del docente)

Alla presente si allega: - Copia documento d'identità;
- Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Piano dell'Offerta Formativa per l'anno scolastico in corso, approvato dal collegio dei docenti e deliberato dal Consiglio di Istituto;
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 volontario 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Lombardi
Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs. N. 82/2005 e norme correlate

Per accettazione:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a .....
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- ☐ di essere nato/a .....il .....
- ☐ di essere residente a ..... in via .....n. .....
- ☐ di essere cittadino ☐ italiano oppure .....
- ☐ di godere dei diritti politici/elettorali
- ☐ di godere dell'idoneità psico-fisica e della preparazione culturale necessaria allo svolgimento dell'incarico
- ☐ che il mio codice fiscale/partita IVA è il seguente: .....

DICHIARO ALTRESI'

- ☐ di non aver riportato condanne penali e/o di avere procedimenti in corso per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undecies del codice penale ovvero per l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante (art.38 c.3 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

L'amministrazione si riserva di verificare la veridicità di quanto dichiarato.

ACCONSENTO

- ☐ ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 23 del D.Lgs. n.196/2003, come modificato dal Regolamento GDPR 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui informativa ricevuta dalla scuola

DICHIARO

- ☐ ai aver ricevuto l'informativa sulla privacy, in cui sono rese le informazioni di cui all'art.13 e di essere stato reso edotto dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, come modificato dal Regolamento GDPR 2016/679.

Valdagno, ...

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)