Alla c.a del **Dirigente Scolastico**

**Prof. Paolo Rossetti**

**Convitto Nazionale Statale**

**Cagliari**

Oggetto: Richiesta autorizzazione ingresso nei locali scolastici Esperto Esterno a titolo gratuito

**Il sottoscritto/a Prof. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**referente del Progetto/Attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

rivolta agli alunni della classe/classi-sez.-ordine di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

locali/aule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**l’autorizzazione all’ingresso dell’esperto/esperti**

**Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L’esperto/i dichiara/no di essere a conoscenza che:**

* L’intervento nella classe avviene alla presenza e sotto la diretta responsabilità del docente.
* L’intervento deve essere effettuato nel rispetto degli accordi presi con il docente e deve rispondere alle finalità formative del POF.
* Gli esperti esterni autorizzati a svolgere attività all’interno della sede suindicata sono assicurati contro eventuali infortuni in base alle condizioni di polizza stipulata dall’Istituzione Scolastica.
* Gli esperti esterni sono personalmente responsabili di eventuali danni provocati a persone o a cose dell’Istituzione scolastica durante lo svolgimento dell’attività per azioni a loro riconducibili.
* Gli esperti esterni devono prendere contatto con il referente per la sicurezza della sede, indicato dalla segreteria al momento della sottoscrizione della presente autorizzazione, per prendere chiara visione del piano di emergenza e di evacuazione del plesso e attenersi alle indicazioni in esso contenute, in caso di pericolo.
* L’Istituto fa presente che, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali liberamente forniti e acquisiti dalla scuola saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) per le finalità previste dagli adempimenti richiesti. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime finalità, a soggetti a cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge, la facoltà di accedervi.
* Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico ed il responsabile è il Sig. Mario Mureddu.

**L’opera sarà totalmente gratuita**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REFERENTE DELL’ATTIVITA’

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