



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**
 Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374
 e-mail: **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**
 Sito web: **www.ic19bologna.edu.it** - Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z**
 Scuola dell'Infanzia e Primaria "I.O.R.", via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132
 Scuola Primaria "Adele Cremonini-Ongaro", Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel. 051/585828
 Scuola Primaria "Mario Longhena", Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644
 Scuola Secondaria di I grado "Lavinia Fontana": **sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283**

Alla Dirigente Scolastica dell'IC 19 Bologna
e p.c. alla DSGA

Oggetto: DICHIARAZIONE PERSONALE ESPERTO ESTERNO di intervento didattico da parte di personale esterno esperto/genitore di alunno/ volontario A TITOLO GRATUITO

Cognome e Nome : _____
 data e luogo nascita _____ cittadinanza: _____
 Residenza: _____ Via _____ CAP _____
 Tel: _____ cell. _____ Cod. Fisc _____
 Riconosciuto con documento: _____

DICHIARA

di intervenire nei seguenti giorni ed ore e nelle seguenti classi, in qualità di esperto/genitore di alunno/ volontario a **titolo gratuito**:

Data	ora	Classi coinvolte	progetto o attività svolta

DICHIARA INOLTRE

- Di prestare l'opera a **titolo gratuito**
- **Di provvedere autonomamente alla stipula dell'assicurazione contro eventuali infortuni durante lo svolgimento dell'attività e che non ha nulla a pretendere per qualsiasi danno dovesse subire la propria persona nello svolgimento dell'attività di volontariato all'interno dell'istituto scolastico.**
- Di autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge;
- Di aver preso visione del Regolamento d'Istituto, del Documento di Valutazione dei rischi e del Piano di evacuazione del plesso.
- Di mantenere la riservatezza rispetto a dati e informazioni di cui venisse a conoscenza durante lo svolgimento dell'attività.

Data _____

Firma _____

Il/la docente referente del progetto o dell'attività _____

La/i referente/i di plesso _____