I.C. Sant’Elia Fiumerapido – MODULO ESPERTI ESTERNI A TITOLO GRATUITO

# DICHIARAZIONE DELL’ESPERTO CHE INTERVIENE A SCUOLA

Il /La sottoscritt

nat

a il

residente a

via tel./cell C.F. invitat a partecipare in qualità di esperto per il progetto \_

nel plesso di presenza degli insegnanti per le seguenti attività:

nella/e classe/i

con la

nell’ambito del progetto Ptof

Giorno/i ed orario degli interventi:

*(in caso di spazio insufficiente allegare calendario degli incontri)*

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità di effettuare tale intervento **a titolo volontario e gratuito**.

Solleva l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità per danni o infortuni che gli possano occorrere nel periodo della sua permanenza a scuola o in itinere.

Dichiara altresì che l’eventuale materiale di proprietà utilizzato durante l’intervento è conforme alle vigenti norme sulla sicurezza.

In fede

Sant’Elia F.R.

Allega:

(firma)

* Dichiarazione sostitutiva di certificazione assenza condanne art. 25bis Dlgs 39/14================================================================

Riservato alla Segreteria

Prot. del

Vista la dichiarazione presentata dall’esperto

* SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

l’intervento nei giorni e orari specificati.

Il Dirigente Scolastico

DOTT. NAZARIO MALANDRINO

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

⁭ di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinquies* e 609-*undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

**-----------------------**

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data Firma leggibile del dichiarante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B.:** 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. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all’autorità giudiziaria**.