

**ISTITUTO COMPRESIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA) - Codice Fiscale 80010130369
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463

E-mail: - moic81800t@istruzione.it PEC - moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it

Comunicazione n° 60

Spilamberto, 27 Settembre 2017

-Al Personale Docente

OGGETTO: Richieste di intervento esperti esterni a titolo gratuito nelle classi.

Si trasmette, in allegato, il modello di "Richiesta intervento esperto esterno a titolo gratuito" da presentare debitamente compilato all'ufficio di segreteria di norma 5 giorni prima dell'inizio dell'attività.

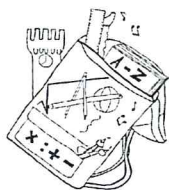
Si precisa che la presenza dell'esperto in classe è sempre vincolata all'autorizzazione preventiva del Dirigente Scolastico; tale approvazione è indispensabile per garantire la copertura assicurativa del personale esperto.

Per comunicazioni in merito la referente è la DSGA Sara Serri.



DIRIGENTE SCOLASTICO

Daniele Barca



**ISTITUTO COMPRESIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**

Viale Marconi, 6 – 41057 SPILAMBERTO (MODENA)
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it



-Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"S. Fabriani" di Spilamberto

OGGETTO: Richiesta intervento esperto esterno a titolo gratuito.
(da consegnare almeno 5 giorni prima dell'inizio dell'attività)

Il/La sottoscritto/a docente _____
Della classe/sezione _____ scuola _____

RICHIEDE

Che il Sig. _____
Nato a _____ il _____ Qualifica _____
Possa intervenire nella/e classe/i – sezione/i _____
Il giorno/i e/o nei periodi sottoindicati:

A supporto dell'attività educativo-didattica, o per la realizzazione del progetto (approvato dagli organi collegiali) coerenti con il PTOF della scuola, (descrizione sintetica):

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere informato l'esperto/a che per lo svolgimento di tale intervento:

- La prestazione è resa a titolo gratuito
- La scuola tratterà i suoi dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge
- E' necessario prendere visione e conoscere la normativa in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008)
- E' vietato fumare
- Non bisogna essere in condizione di incompatibilità nei confronti del decreto legislativo n. 39 del 4/3/2014 relativo alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Spilamberto, _____

Il Docente richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Daniele Barca
