

**Oggetto: dichiarazione di personale esterno**

**Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_

data e luogo nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc \_\_\_\_\_

Doc. di identità che si allega in copia \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

Data	ora	Classi coinvolte	progetto o attività svolta

**DICHIARA INOLTRE**

- Di prestare l'opera a **titolo gratuito**
- Di autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge;
- Di aver preso visione dal Documento di Valutazione dei rischi e del Piano di evacuazione del plesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il referente di plesso/il docente referente del progetto o dell'attività

\_\_\_\_\_ li \_\_/\_\_/\_\_\_\_ visto:  si autorizza  
 non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Regina Ciccarelli  
Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "A. Faipò"  
Di Gessate

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- che è strettamente volontaria e facoltativa ogni attività compiuta all'interno dell'istituto scolastico;
- che, presa visione dello stato dei luoghi, nulla osserva;
- 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "A. Faipoò"  
Di Gessate

**Oggetto: autocertificazione ai fini del D.Lgs. 4 marzo 2014 n. 39 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.**

Il sottoscritto,

\_\_\_\_\_ (cognome/ nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

destinatario di contratto in qualità di docente/ATA/esperto esterno,

(cancellare le opzioni di non interesse)

Ai sensi degli articoli, 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, integrato dall'art. 15 Legge 16.01.2003 n. 3,

consapevole delle conseguenze giuridiche a seguito di rilascio di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

di non avere a proprio carico condanna per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Data \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

ALLEGARE: Fotocopia C.F. e Carta d'Identità Qualora tale autocertificazione sia inviata per e-mail, la medesima mail, deve contenere fotocopia del codice fiscale e della carta di identità. Non viene considerata valida la mail in cui tali documenti sono inviati separatamente.