

Mod. 3

Dichiarazione di impegno alla riservatezza dello specialista

Il sottoscritto _____, in qualità di specialista autorizzato ad accedere all'ambiente scolastico per le finalità richieste dai genitori dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola _____, classe _____ sez. _____,

DICHIARA di:

1. impegnarsi a rispettare integralmente le disposizioni in materia di tutela della riservatezza dei dati personali e sensibili, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente;
2. astenersi da qualsiasi interazione diretta con gli alunni non interessati dall'intervento;
3. permanere nella classe esclusivamente in presenza del docente e senza mai assumere iniziative autonome in merito alla gestione didattica o disciplinare;
4. presenziare alle attività scolastiche unicamente nei giorni e negli orari concordati con il Dirigente scolastico e i docenti di classe;
5. mantenere un comportamento rispettoso del contesto scolastico e delle regole interne dell'Istituto.

Data _____

Firma dello specialista esterno per accettazione
