

PERSONALE ESTERNO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Da utilizzare esclusivamente nell'ambito e ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione
(D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. "Tutela della privacy")

Il Referente di plesso / di Progetto della scuola _____

comunica che è previsto l'intervento a scuola del personale esterno sottoindicato:

Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Luogo di residenza:	Nn.telefono:
Codice fiscale:	Email:

per la realizzazione del seguente intervento:

progetto / attività di riferimento:
specifica temporale dell'intervento/i da svolgere: dal _____ al _____ giorno/i _____ orari _____ classi _____ insegnante/i in compresenza _____
specifica dei contenuti dell'intervento/i da svolgere: (specificare attività che si intendono realizzare)
Specifica finanziaria dell'intervento/i da svolgere: ☐ a titolo gratuito ☐ a titolo oneroso (in tal caso, segue altra documentazione per la relativa istruttoria)

Il referente di plesso / di progetto si impegna a comunicare eventuali variazioni che dovessero verificarsi, nonché a far sottoscrivere, all'inizio dell'intervento in questione, la dichiarazione personale prevista dal D.Lgs.39/2014.

Data _____

firma del referente di plesso o di progetto

RICHIESTA ASSUNTA A PROT.N. _____ DEL _____
VISTO:

- ☐ si autorizza
☐ non si autorizza per le seguenti motivazioni: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTOCERTIFICAZIONE
PERSONALE ESTERNO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
VAL LIONA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. : _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____

in qualità di personale esterno all'Amministrazione che interviene in qualità di esperto

in relazione a quanto previsto dal D.Lgs.39/2014,

DICHIARA

- ☐ l'inesistenza di condanne per i reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale
- ☐ l'inesistenza di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori e di procedimenti penali in corso per medesimi reati

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che il certificato penale sarà richiesto dall'Istituzione Scolastica ai sensi dell'art.15 della L.183/2011.

Data _____

FIRMA
