**Al Dirigente Scolastico**

**IC SAONARA**

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione all’accesso/intervento al plesso di personale esterno alla scuola in orario scolastico.

Il /La sottoscritto/a ……………………………………………………………………. in qualità di:

* Referente di plesso
* Docente

**chiede**

Che il/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_venga autorizzato/a ad accedere ai locali del plesso per svolgere un intervento

in qualità di :

□ esperto

□ parente di alunno/a

□ altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per approfondimento / supporto / collaborazione **a titolo gratuito** in merito a proposte didattiche,

progetti, attività, etc. come di seguito indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | ora | Classi coinvolte | progetto o attività da svolgere |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il docente/referente di plesso dichiara di aver informato preventivamente i genitori degli alunni delle classi suindicate del predetto intervento.

Inoltre fa compilare all'esperto esterno il Modello di autocertificazione ai fini del D.Lgs. 4 marzo 2014 n. 39 e la dichiarazione esperto-esterno, presenti in Modulistica Docenti da consegnare al Dirigente Scolastico.

 Firma del docente/referente

…………………………………………….

Saonara lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_ visto: □ si autorizza □ non si autorizza

 Il Dirigente scolastico

 Dott.ssa Lorella Belleggia