



**Oggetto: dichiarazione intervento personale esterno a titolo gratuito**

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

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

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

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

DICHIARA

di 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 \_\_\_\_\_

Riconosciuto con documento: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_