



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo Statale I.C. 1°Anagni ad indirizzo musicale

V. le Regina Margherita n.35- 03012 Anagni(Fr)- Codice Meccanografico FRIC84400V
0775.727018 fax.0775/726127 FRIC84400v@istruzione.it - FRIC84400v@pec.istruzione.it
<http://primoinstitutocomprendivo-anagni.it> - C.F.80012760601



RICHIESTA INTERVENTO ESPERTO A TITOLO GRATUITO

Il/la sottoscritto/a _____

- Docente nella classe _____
- Referente del progetto (iniziativa/attività/conferenza) _____, nell'ambito delle attività previste dal progetto stesso

CHIEDE

l'intervento dei seguenti esperti:

1. (nome e cognome, titolo, professione) _____
 - a. (titolo del tema/attività svolta) _____
 - b. (luogo, data, orario dell'intervento) _____
2. (nome e cognome, titolo, professione) _____
 - a. (titolo del tema/attività svolta) _____
 - b. (luogo, data, orario dell'intervento) _____

Dati anagrafici del/degli esperto/i

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

per le seguenti motivazioni:

Dichiara inoltre

- che l'intervento è stato approvato dal Consiglio di Classe il giorno _____
- che il progetto (iniziativa/attività/conferenza) su citato è stato regolarmente approvato dal Collegio dei Docenti del _____ ed inserito nel Piano dell'Offerta Formativa per l'anno scolastico _____

Il sottoscritto dichiara che l'Esperto di cui sopra, offrirà il suo contributo a **titolo gratuito**.

In attesa di positivo riscontro, porgo distinti saluti.

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ESPERTO A TITOLO GRATUITO

Il/la sottoscritto/a _____

(nome e cognome, titolo, professione) _____

(data di nascita, codice fiscale) _____

(titolo del tema/attività svolta) _____

Si rende disponibile a titolo volontario e gratuito a collaborare con i docenti della classe/sezione _____
Plesso _____

Nei seguenti giorni e negli orari _____

Dichiara di aver preso visione del documento di Valutazione dei rischi e di tutte le informazioni connesse con l'applicazione del D.lgs 81/2008 presente sulla pagina dedicata del sito e di assumere i relativi obblighi.

Data e Firma _____

Il Dirigente Scolastico, vista e valutata la richiesta:

Prende atto e autorizza l'Esperto esterno _____ all'ingresso dell'Istituto negli orari e giorni come sopra descritto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dottor Marco Saccucci



Marco Saccucci