## Oggetto: RICHIESTA DI INTERVENTO DI ESPERTI ESTERNI A TITOLO GRATUITO

II/La sottoscritto/a		
docente in servizio pr	resso l' I. C. di Farra di Soligo PLESSO	
	CHIEDE	
che il/la Sig./Sig.ra		
nato a		il
e residente a	via	
tel./cell.	Email	
venga autorizzato a sv	volgere un intervento nella classe della scuola	
in qualità di esperto s	sui seguenti temi	
relativi al progetto/at	tività	
☐ Inserito nel PTO☐ Condiviso in Con	<u> </u>	asse
A tal fine dichiara che	e l'intervento avrà luogo in data/periodo	
con il seguente orario		
alla presenza del/dei	docente/i di classe	
	L'esperto intende offrire la propria attività a titolo <b>GRATUIT</b>	о.
identificato tramite o 196/2003. • L'esperto es segreteria al momen	nde noto che i dati personali forniti dal/dalla Sig. documento di riconoscimento saranno oggetto di trattamento ai sisterno deve prendere contatto con il referente per la sicurezzanto della sottoscrizione della presente autorizzazione, per prenduazione del plesso e attenersi alle indicazioni in esso contenute in ca	di ogni plesso, indicato dalla ere chiara visione del piano di
	Sarà data comunicazione ai genitori attraverso il libretto scuola –	famiglia.
Data	firma docente	
	firma esperto	
Si allega alla presente	<ul> <li>- autocertificazione relativa all'assenza di condanne penali</li> <li>- copia documento d'identità</li> <li>- curriculum vitae dell'esperto e calendario incontri</li> </ul>	
	ASTICO <u>AUTORIZZA</u> L'ESPERTO ESTERNO  //ITA' RICHIESTA COME DA CALENDARIO ALLEGATO	