Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo “Ponte Nossa”

Oggetto: attività di volontariato gratuito - a.s.

Il/La sottoscritta/o , nato/a a il residente a in via n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Chiede alla SV

l’autorizzazione a svolgere la seguente attività di volontariato

a favore degli alunni della/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. ore settimanali nelle giornate di a partire dal

Il/la sottoscritto/a dichiara quanto segue:

* di svolgere le attività esclusivamente per fini di solidarietà;
* di prestare il servizio gratuitamente, senza carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
* di operare, in forma coordinata, con il personale scolastico indicato, nell’ambito di programmi e progetti impostati dall’istituzione scolastica, assicurando l’adeguata continuità dell’intervento per il periodo stabilito e la disponibilità ad effettuare le verifiche concordate;
* di operare nel pieno rispetto dell’ambiente, delle persone e degli alunni a favore dei quali l’attività viene svolta;
* di prendere visione del piano di evacuazione del plesso, nonché delle norme che regolano la sicurezza dello Istituto;
* di osservare le norme sulla tutela della privacy (Decreto Legislativo 196/2003) rispetto ai dati sensibili di cui posso venire a conoscenza nell’espletamento dell’attività;
* di prendere visione del regolamento VOLONTARI A SCUOLA approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n.44 del 13/11/2019.
* di osservare il pieno rispetto dei regolamenti e dei protocolli di prevenzione Covid previsti dall'Istituto Comprensivo di Ponte Nossa

(data)

(firma)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Visto:

Si autorizza.

Non si autorizza.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Veronica Facchi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_