

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "GIOVANNI KEPLERO"
ROMA

OGGETTO: autorizzazione allo svolgimento di attività presso l'Istituto in qualità di esperto esterno.

*(da presentare **con almeno due giorni di anticipo** rispetto alla/e data/e prevista/e per la propria presenza nel Liceo)*

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____, residente in _____ via _____,
CAP _____, cellulare _____, cod. fisc. _____,

RICHIEDE

di intervenire presso il Liceo "Keplero", sede centrale succursale, nel/nei giorno/i _____ e nell'orario/negli orari _____, nel seguente contesto _____ (eventualmente: nella/e classe/i _____) in riferimento all'iniziativa di seguito descritta:

Il predetto intervento verterà sul seguente tema:

DICHIARA

- che la propria partecipazione all'iniziativa sopra riportata è da intendersi **a titolo completamente gratuito**, senza oneri diretti o indiretti, presenti e futuri a carico del Liceo "Keplero";
- che il proprio intervento presso il Liceo "Keplero" sarà effettuato nel rispetto assoluto di tutte le sensibilità e di tutti gli orientamenti individuali (di pensiero, di carattere religioso ecc.) di coloro ai quali intende rivolgersi;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento dei propri dati personali con le finalità e nei limiti consentiti dalla normativa vigente;
- di aver preso visione del Piano di emergenza del plesso, disponibile sul sito web dell'Istituto.

Allega copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Toro
