

**Autorizzazione ingresso esperto/i esterno/i**

Modello da compilare a cura delle persone che entrano nella scuola in attività didattiche previste nella programmazione educativa in qualità di esperti (anche genitori) per una collaborazione saltuaria.

Il/La sottoscritto/a   
nato/a a  il   
residente a   
tel.

**1. Chiede di essere presente nella Scuola**

- dell'Infanzia  
 Primaria  
 Secondaria di Primo Grado

di

In qualità di

il giorno  dalle ore  alle ore

il giorno  dalle ore  alle ore

il giorno  dalle ore  alle ore

o nel periodo

dal al  al

Per il seguente motivo

**2.** Solleva l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che potrebbero verificarsi durante il suo intervento riguardo alla propria persona o eventuali danni causati dal medesimo ad alunni ed operatori scolastici.

**3.** Autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16

**4.** Si assume la responsabilità di garantire il trattamento dei dati sensibili, secondo quanto previsto dal GDPR 679/16

Firma \_\_\_\_\_