



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)

tel. 0187891533 – fax 0187891100

sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>

Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO PERSONALE ESTERNO IN ORARIO SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ fa richiesta di autorizzazione per l'ingresso a scuola in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, in qualità di esperto esterno per svolgere attività inerenti il progetto \_\_\_\_\_.

Dichiaro a tal fine che l'attività suddetta è senza oneri per l'Istituto

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta,

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Nicola Iannalfo

*Dichiaro che mi sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul trattamento dei miei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.*

*Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>*