

*Al Dirigente Scolastico  
I.C. Mantova 1*

**Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale estraneo alla scuola**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di docente presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

venga autorizzato a svolgere un intervento nella classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ in qualità  
di esperto sui seguenti temi \_\_\_\_\_ relativi  
all'unità didattica / progetto \_\_\_\_\_ .

A tal fine dichiara che l'intervento avrà luogo in data/nel periodo \_\_\_\_\_ alla presenza del/dei  
docente/i di classe \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE (da compilare a cura dell'esperto)**

\_ l \_ sottoscritt \_ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza

Data \_\_\_\_\_

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

Firma dell'esperto \_\_\_\_\_

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ che è stato  
identificato tramite documento di riconoscimento saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003.

---

Vista la presente richiesta,

**si autorizza**

**non si autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Francesca Palladino**