

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 - 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)
A.S.2022/2023**

In riferimento al Progetto _____ in programma presso il plesso di *Scuola Infanzia plesso* _____ / *Primaria "G. Falcone"* (sottolineare solo l'ordine di Scuola interessato al Progetto) di codesto Circolo Didattico per l'a.s. _____, il/la sottoscritto/a Sig./ra _____ formula istanza al Dirigente Scolastico di voler autorizzare l'ingresso nel 1° Circolo Didattico "G.Falcone", presso il plesso Scuola _____ per espletare in qualità di esperto le attività educativo/didattiche correlate al Progetto sopra indicato, al fine di coadiuvare l'attività del docente di classe/sezione nel progetto di cui trattasi, secondo calendario predisposto da codesta Istituzione Scolastica.

- Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che effettuerà in qualità di esperto e a titolo gratuito l'attività educativo/didattica prevista e non percepirà contributi, indennità e qualunque altra provvidenza assicurativa, assistenziale o previdenziale, non avrà diritto a rimborsi spese e presterà la propria opera senza alcun vincolo di subordinazione nei confronti dell'amministrazione scolastica.

- Il/la sottoscritto/a Sig./ra _____ contestualmente

DICHIARA

- **di attenersi scrupolosamente alle disposizioni di cui alle vigenti normative e al "Vademecum di Istituto Misure di prevenzione e sicurezza per la mitigazione degli effetti delle infezioni da SARS-CoV-2 A.S. 2022/2023".**

DICHIARA

_____ (X) di **essere in possesso** e di produrre copia di polizza assicurativa relativa a infortuni e responsabilità civile verso terzi come da normativa vigente e che lascerà l'Istituto non appena terminata l'attività prevista.

OVVERO

_____ (X) di **non essere in possesso** e di essere disposto a contrarre polizza assicurativa relativa a infortuni e responsabilità civile verso terzi come da normativa vigente e che lascerà l'Istituto non appena terminata l'attività prevista.

- Il/la sottoscritto/a Sig./ra _____ esonera l'Istituzione Scolastica da qualsivoglia responsabilità e dichiara di non avere nulla a pretendere in caso di infortuni alla propria persona e a terzi occorsi durante l'espletamento della suddetta attività.

- Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di:

- di essere in stato di buona salute;
- di essere in possesso del/i seguente/i titoli di studio: _____;
- godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

1. **Modello dichiarazione antipedofilia**
2. **Documento di identità in corso di validità**
3. **Curriculum Vitae: si - no (X)**

Conversano, _____

FIRMA
