

Istituto Santa Sofia
Scuola dell'Infanzia – cod. mecc RM1A637006
Scuola Primaria – cod. mecc RM1E143003
Via San Giovanni Bosco, 3
00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 0766 22866 – 0766 25696
Email: s.sofiacv@tiscali.it
scuolasantasofia@arubapec.it
coordinamentodidatticossofia@gmail.com
www.santasofiasalesianecivitavecchia.com

AL COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE E DIDATTICHE

Dott.ssa Beatrice Geggi

Istituto Santa Sofia – sc. infanzia e sc. primaria

via San Giovanni Bosco,3

00053 Civitavecchia - Rm

Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale esterno alla scuola

_ I _ sottoscritt_ _____ in qualità di _____
in servizio presso _____

CHIEDE

che il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
telefono _____ mail _____
venga autorizzato a svolgere un' osservazione al bambino _____ nella classe
_____ della scuola (infanzia/primaria) _____ - Ist. Santa
Sofia FMA - in qualità di esperto sui seguenti temi _____.
A tal fine dichiara che l'intervento avrà luogo in data/nel periodo _____ con il
seguito orario _____
alla presenza del/dei docente/i di classe ELISA MOCCI e SALVATORE SORRENTINO.

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO (da compilare a cura del/della docente)

1) COSTI per l'intervento

- non comporta alcun onere per l'Istituto
- l'intervento che trova copertura finanziaria nel Progetto sopra indicato del Programma annuale di cui è responsabile l'insegnante _____ comporta un costo previsto in € _____

2) METODOLOGIA e CONTENUTI

l'intervento consiste in (lezioni, conferenza, tutor, proposta di lavoro, testimonianza, osservazione ecc...) _____ su _____

3) RISORSE E STRUMENTI

- l'intervento richiede per essere svolto l'impiego di _____
- già a disposizione della Scuola
- messi a disposizione da _____.

Istituto Santa Sofia
Scuola dell'Infanzia – cod. mecc RM1A637006
Scuola Primaria – cod. mecc RM1E143003
Via San Giovanni Bosco, 3
00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 0766 22866 – 0766 25696
Email: s.sofiacv@tiscali.it
scuolasantasofia@arubapec.it
coordinamentodidatticossofia@gmail.com
www.santasofiasalesianecivitavecchia.com

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

_ I _ sottoscritt _ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

_ I _ sottoscritt _ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Luogo e data _____ Firma del soggetto richiedente _____

- si concede
- non si concede

Firma dell'esperto _____

Firma del Coordinatore _____

Firma del docente _____

Si prega di inviare la suddetta richiesta al seguente indirizzo: coordinamentodidatticossofia@gmail.com allegando la copia del documento d'identità del soggetto richiedente e dell'esperto che accederà alla struttura.

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.