



DICHIARAZIONE DEL PERSONALE ESTRANEO
PER COLLABORAZIONI A TITOLO GRATUITO

Dati anagrafici: (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

Cognome: _____ **Nome** _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente a _____ (____) in via _____

Cap. _____ **Tel. Fisso** _____ **Tel. Cell.** _____

C.F. _____ - **e-mail/pec** _____

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ **data fine** _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

che interverrà nei locali del plesso

in qualità di

per la realizzazione del Progetto / attività

in collaborazione con la/le insegnanti

classi _____

nel _____ periodo dal _____ al _____

La collaborazione si svolgerà in orario curricolare, secondo tempi e modalità concordati con l'Amministrazione scolastica.

L'attività indicata è prestata a titolo gratuito con/senza rimborso delle spese di viaggio.

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento e curriculum vitae in formato europeo.



Ministero dell'Istruzione

Istituto Omnicomprensivo Valboite

Via dei Campi 2 - 32043 Cortina d'Ampezzo - Tel. 0436.2638 - BLIS003003 - C.F. 81002530251 - C.U. UF93YS
blis003003@istruzione.it www.polovalboite.edu.it blis003003@pec.istruzione.it



Data, _____

Firma

Il sottoscritto autorizza la scuola a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del GDPR 2016/679)

Data, _____

Firma
