



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



Modulo 1

## RICHIESTA INGRESSO SPECIALISTA ESTERNO

Al Dirigente Scolastico

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola/ p l e s s o \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_

### CHIEDIAMO

che la Dott.ssa/il Dott. \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ iscritto all'albo \_\_\_\_\_ possa  
svolgere nei locali dell'istituto scolastico per il/la proprio/a figlio/a l'attività definita nel progetto  
presentato nella documentazione allegata

Allegati:

1. Progetto dello specialista
2. Curriculum dello specialista
3. Dichiarazione di impegno alla riservatezza dello specialista
4. Dichiarazione sostitutiva del certificato generale del casellario giudiziale e dei carichi pendenti
- 5.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori \***

\_\_\_\_\_

*\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Mod. 2

## PROGETTO INTERVENTO SPECIALISTA

Al Dirigente Scolastico

Progetto di osservazione/intervento in  
 classe \_\_\_\_\_ Alunno/a \_\_\_\_\_

Motivazione, finalità e obiettivi dell'osservazione	
Modalità dell'osservazione	
Durata del percorso (inizio e fine)	
Giorno ed orario di accesso richiesti	
Altre informazioni	

Luogo e data

Lo/la specialista

Firma dei genitori per consenso \*

\_\_\_\_\_

*\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



Mod. 3

## DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA (SPECIALISTA ESTERNO CHIAMATO DALLA FAMIGLIA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ in relazione  
all'attività professionale svolta su richiesta dei genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ dell'istituto \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA A

- considerare le informazioni acquisite durante la sua attività svolta all'interno dell'istituto scolastico come confidenziali e a d adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e del D. Lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
 Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
 Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
 Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
 e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 in qualità di \_\_\_\_\_,

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

### DICHIARA

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

---

---

---

---

---

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

---

---

---

---

---



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



Inoltre dichiara:

di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
( timbro e firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.