



Repubblica  
italiana



## LICEO "FABIO FILZI"



Provincia  
Autonoma  
di Trento

Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale

Corso A. Rosmini, 61 - 38068 Rovereto – Tel. [0464 421223](tel:0464421223) - Fax [0464 433003](tel:0464433003) C.F. 85005390225 C.M. TNPM02000E

e-mail: [segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it) - [filzi@pec.provincia.tn.it](mailto:filzi@pec.provincia.tn.it) sito web: [www.liceofilzi.it](http://www.liceofilzi.it)

N/2023 -7.13

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Gentile/Egregio

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Alla docente \_\_\_\_\_

### Oggetto: Autorizzazione intervento esperto esterno a titolo gratuito

- Vista la richiesta del Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_ che chiede la partecipazione del Signor/ra \_\_\_\_\_ per la preparazione degli studenti al progetto " \_\_\_\_\_";
- Ritenuta la richiesta coerente con la programmazione didattica della classe interessata;
- Tenuto conto che l'esperto interverrà a titolo gratuito

### SI AUTORIZZA

L'ingresso a scuola dell'esperto \_\_\_\_\_ nel giorno:

\_\_\_\_\_ 202\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_

Ringraziando della disponibilità, si invita a compilare l'allegata dichiarazione.

Cordiali saluti,



LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Manuela Broz

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (art. 3 bis e 71 D.Lgs. 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D. Lgs.39/1993).

DICHIARAZIONI PER ESPERTI ESTERNI CHE INTERVENGONO A TITOLO GRATUITO NELLE CLASSI

Nell'esecuzione dell'attività Lei accetta di conformare la prestazione dei servizi oggetto della presente alle indicazioni regolamentari definite dall'Istituto scolastico in materia di dati personali. In particolare Lei dovrà mantenere assolutamente riservate tutte le informazioni (anche relative alle attività dell'istituto scolastico) delle quali viene a conoscenza, pur incidentalmente, durante lo svolgimento dell'attività.

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

1) CONSENSO ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

AUTORIZZA       NON AUTORIZZA

a titolo gratuito, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo e la pubblicazione delle immagini / video, effettuate durante le iniziative e gli eventi di cui sopra organizzati dalla scuola, sul sito web dell'istituzione scolastica e l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, social media, come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione all'attività/progetto. Autorizzo inoltre, la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici dell'Istituto. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Dichiaro inoltre di non avere nulla a pretendere dal Vostro Istituto o dai Vostri collaboratori, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell'utilizzo dell'uso dell'immagine.

Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l'uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto fotografato o ripreso.

La cessione dei diritti di sfruttamento e di utilizzo economico dell'immagine [ed eventualmente della voce] è a titolo gratuito, pertanto il/la Sottoscritto/a rinuncia a pretendere ogni e qualsivoglia compenso o pagamento a tale titolo, dichiarandosi soddisfatto.

In fede,

\_\_\_\_\_

2) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a .....(.....) il.....

residente a .....(.....) in via ..... n. ....

domiciliato/a in .....(.....) in via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di non aver riportato condanne per i reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter e 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale, né di avere in corso per tali reati procedimenti penali.

In fede,

\_\_\_\_\_