

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Liceo Scientifico Statale "G. KEPLERO"

Cod. Mecc. RMPS19000T - C.F. 80230950588 - Distr. 23° - Sede centrale: Via Silvestro Gherardi, 87/89 - 00146 Roma
Via Avicenna, snc - 00146 Roma - Tel. 06121123925 - Succursale: Via delle Vigne, 156 - 00148 Roma - Tel. 06121126685
Sito web: www.liceokepleroroma.edu.it - E-mail: rmps19000t@istruzione.it - succursale@liceokepleroroma.edu.it

DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE, IN QUALITÀ DI ESPERTO ESTERNO,

ALLE "GIORNATE/SETTIMANA DELLO STUDENTE" DEL LICEO SCIENTIFICO "G. KEPLERO"

(da firmare e inviare tramite e-mail all'indirizzo rmps19000t@istruzione.it, unitamente alla copia del proprio documento d'identità, con almeno due giorni di anticipo rispetto alla data di inizio delle "Giornate/Settimana dello Studente").

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "Giovanni Keplero"
Roma

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____) in via/piazza _____,
Codice Fiscale _____ indirizzo e-mail _____ cellulare _____
_____, con la presente

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità:

- di voler intervenire, nell'ambito delle "Giornate" ovvero della "Settimana dello Studente" effettuata presso il Liceo "G. Keplero" nell'a.s. ____/____, in qualità di esperto/a, nei seguenti giorni e orari:

in riferimento al seguente tema: _____

- di effettuare la predetta partecipazione a titolo gratuito, senza oneri diretti o indiretti, presenti e futuri a carico del Liceo "Keplero";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento dei propri dati personali, per le finalità e nei limiti consentiti dalla legislazione vigente;
- di aver preso visione del Piano di emergenza ed evacuazione, pubblicato nel sito web dell'Istituto all'indirizzo <https://www.liceokepleroroma.edu.it/sicurezza/>.

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare, nell'attuazione del predetto intervento e in ogni fase della propria permanenza presso l'Istituto, le diverse sensibilità, manifestazioni di idee o di posizioni politiche o religiose, opinioni personali etc. di tutte le studentesse e gli studenti con le/i quali si troverà a interagire.

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE
