

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI VOLONTARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a all'albo dei volontari dell'I.C. "G. Nicolini" Capranica (VT).

A tal fine dichiara:

- di essere maggiorenne;
- di aver preso visione del regolamento dell'Albo dei Volontari di codesto Istituto;
- di avere cittadinanza italiana o comunitaria, ovvero di essere cittadino extracomunitario in regola con la normativa vigente in materia di soggiorno;
- di essere in condizione di idoneità psico-fisica e culturale in relazione alle caratteristiche operative proprie dello specifico incarico;
- di non essere in condizione di incompatibilità nei confronti del decreto legislativo n. 39 del 4/3/2014 relativo alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

### COMPETENZE SPECIFICHE O EVENTUALI AMBITI DI PARTECIPAZIONE E DISPONIBILITÀ:

---

---

---

---

### SOTTOSCRIVE

i sotto-indicati impegni per l'espletamento delle attività di volontariato gratuito, previste dal regolamento dell'Albo dei Volontari:

- fornire la propria attività esclusivamente a beneficio della collettività, a titolo puramente gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale.
- operare nel pieno rispetto dell'ambiente, dei diritti e della dignità degli altri volontari, degli alunni e del personale scolastico.
- impegnarsi a rispettare le disposizioni emesse dall'Istituto in merito alla sicurezza sul lavoro e nell'utilizzo delle attrezzature e degli strumenti idonei.
- autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali in relazione all'attività progettata e nei limiti e per le disposizioni di legge (D.Lgs 196/2003. e ss.mm. nel Reg. UE 2016/679, – Codice in materia di protezione dei dati personali).

## DICHIARA ALTRESÌ

di trovarsi nel seguente rapporto di parentela con un/una alunno/a attualmente frequentante l'Istituto:

- nessuno
- genitore
- nonno
- altro parente: \_\_\_\_\_

Dati dell'alunno/a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

(Luogo) \_\_\_\_\_, (Data) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il volontario

\_\_\_\_\_

Visto Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_