

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
