

ALLEGATO A

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI VOLONTARI*

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL 2 C. D. "DON PEPPE DIANA" DI ACERRA

Il/La sottoscritto/a:

- **Cognome e Nome:**

- **Luogo e Data di nascita:** _____

- **C.F.:** _____

- **Residente a:** _____ **Prov:** ____ **Via/Piazza:**

- **Telefono / Cellulare:** _____

- **E-mail:** _____

- **Rapporto con la scuola:**

[] Genitore / Tutore dell'alunno/a _____

classe/sezione _____

[] Nonno/a dell'alunno/a _____

classe/sezione _____

Ex dipendente della scuola (docente / ATA)

Cittadino del territorio / Altro

CHIEDE

di essere iscritto/a all'**Albo dei Volontari dell'Istituto** per l'anno scolastico _____

al fine di offrire la propria collaborazione gratuita e volontaria per le attività della scuola.



INDICAZIONE DELLE PREFERENZE DI INTERVENTO

(Segnare con una X una o più aree di interesse)

- **Area A – Cura del verde:** Manutenzione dei giardini scolastici, delle piante e delle aree cortilive.
- **Area B – Piccola manutenzione:** Tinteggiatura, piccoli lavori di falegnameria o riparazioni hobbistiche.

- **Area C – Supporto eventi e cultura:** Allestimento mostre, mercatini, supporto logistico per recite o eventi.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a **dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. Di godere dei diritti civili e politici.
2. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano lo svolgimento di attività a contatto con i minori.
3. Di essere a conoscenza che l'attività di volontariato viene prestata in modo **totalmente gratuito, spontaneo** e senza alcun vincolo di subordinazione lavorativa o diritto a rimborsi.
4. Di impegnarsi a rispettare i regolamenti della scuola, le indicazioni del personale scolastico e le norme vigenti in materia di sicurezza.
5. Di essere a conoscenza che l'effettivo avvio delle attività è subordinato alla copertura assicurativa attivata dalla scuola.

INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY (GDPR UE 2016/679)

I dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati dall'Istituto esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'Albo dei Volontari e per gli adempimenti assicurativi obbligatori. Il trattamento avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

[] **Prendo atto dell'informativa e acconsento** al trattamento dei miei dati personali.

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente: _____

* Inviare il modulo compilato e firmato all'indirizzo email della segreteria:

NAEE10200G@istruzione.it