



**ISTITUTO COMPrensIVO 1 CHIETI**

Via Generale Carlo Spatocco 46 – 66100  
tel. 0871 41249 - fax 0871 402626  
codice fiscale 93048770692  
codice meccanografico chic838006  
Sito web: www.ic1chieti.edu.it  
PEO: chic838006@istruzione.it  
PEC: chic838006@pec.istruzione.it



**COLLABORAZIONE ESPERTO ESTERNO A TITOLO GRATUITO**

**TRA**

L'Istituto Comprensivo Chieti 1, cod. fiscale 93048770692, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Simona Di Salvatore

**E**

il "Collaboratore volontario" \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
contatti: mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
competenze specifiche \_\_\_\_\_  
titoli \_\_\_\_\_ culturali/professionali \_\_\_\_\_

*(allegare curriculum vitae)*

**SI CONVIENE E SI STIPULA**

**il presente accordo a titolo gratuito.**

Attività/progetto di volontariato \_\_\_\_\_  
presso la scuola \_\_\_\_\_ nella classe/sezione \_\_\_\_\_  
docente referente \_\_\_\_\_  
periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nelle giornate di \_\_\_\_\_ con la seguente motivazione didattica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indicare dati anagrafici di eventuali altre figure esperte coinvolte

NOME E COGNOME	LIOGO E DATA DI NASCITA	COSICE FISCALE

### **Svolgimento dell'incarico**

Il Collaboratore si impegna a formulare, di concerto con il docente coordinatore di classe e/o il docente disciplinare o referente del progetto, il calendario degli incontri e il programma delle attività, individuando le modalità tecnico - operative per adempiere la prestazione.

Il Collaboratore si impegna inoltre a rispettare quanto previsto dal Regolamento di Istituto e ad attenersi scrupolosamente a quanto previsto dalle norme di Tutela della Salute e Sicurezza (D.lgs. 81/2008) e a rispettare le procedure previste dal piano di emergenza e di evacuazione di Istituto sulle quali viene informato.

### **Copertura assicurativa**

Le attività didattiche, progettuali e formative previste nell'offerta formativa dell'Istituto prevedono la copertura contro gli infortuni derivanti dalla responsabilità civile di coloro che la svolgono.

### **Trattamento dei dati**

Tutti i dati personali di cui questo Istituto venga in possesso, forniti dall'esperto o acquisiti dall'Istituzione Scolastica, saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il Collaboratore volontario si impegna, infine, a prendere visione dell'informativa per fornitori di beni e servizi pubblicata sul sito della scuola nonché a non comunicare a terzi né diffondere i dati o le informazioni di cui venisse a conoscenza nell'esecuzione dell'incarico, in quanto tali dati o informazioni dovranno essere considerati riservati.

Il titolare del trattamento dati è il Dirigente Scolastico.

Il Collaboratore volontario

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa SIMONA DI SALVATORE  
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme ad esso collegate

*N.B. Si chiede di allegare il documento di identità di tutte le figure coinvolte*