  

 Ministero dell’Istruzione e del Merito 

**ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI**

**Scuola dell’Infanzia, Scuola primaria, Scuola Secondaria di I grado**

Via Cina, 4 – 00144 Roma Distretto 20°-Ambito TerritorialeLazio 6 **Scuola Polo per la Formazione Ambito6**

 Tel. 06/5298735 - Fax 06/5293200

peormic8by00l@istruzione.it - pec rmic8by00l@pec.istruzione.it Codice Meccanografico RMIC8BY00L Sito: [www.icmatteoricci.edu.it](http://www.icmatteoricci.edu.it/)

Codice fiscale 97389090586 CodiceiPAistsc\_rmic8by00l Codice Univoco Ufficio UF9SCR

**ALLEGATO A – DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ VOLONTARIO**

**TITOLO PROGETTO PTOF a cui l’attività fa riferimento**

**Al Dirigente scolastico IC. MATTEO RICCI**

Il/La sottoscritto Nato/a a il Residente In via Codice fiscale

**DICHIARA**

* di essere fisicamente idoneo a svolgere l'attività di supporto alla didattica, alla sorveglianza o al supporto materiale volto al miglioramento dei locali e delle pertinenze esterne/interne dell’istituto scolastico per la quale/i quali è stat\_ contattat\_;
* ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000, di godere dei diritti civili e politici e di **non** aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione, pienamente consapevole di quanto prescritto nell’art.76 del DPR 445/2000;
* di conoscere pienamente, in ogni sua parte, il regolamento per l’utilizzo di volontari di codesta amministrazione e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna;
* di riconoscere pienamente l’insindacabile facoltà dell'Istituto di revocare in ogni tempo l’eventuale incarico, senza necessità di motivazione alcuna e senza che ciò possa dar adito a pretese od indennizzi di sorta da parte ed in favore del sottoscritto;
* di impegnarsi a rispettare e riconoscere le eventuali prescrizioni o condizioni speciali che saranno precisate al conferimento dell’incarico;
* di essere disponibile ad assumersi l’impegno per n…… ore settimanali/ mensili;
* di conoscere che le attività vengono svolte esclusivamente per fini di solidarietà e gratuitamente, senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
* di avere preso visione del piano di evacuazione di Plesso, nonché delle norme che regolano la sicurezza dell’ Istituto;
* di accettare di operare in forma coordinata con il responsabile dell’Istituzione scolastica nell’ambito dei programmi impostati dall’Amministrazione, assicurando adeguata continuità dell’intervento per il periodo di tempo stabilito ed essendo disponibile alle verifiche concordate;
* di accettare di operare nel pieno rispetto dell’ambiente e delle persone a favore delle quali si svolge l’attività.

Roma,lì…………. Firma del volontario