|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ***ISTITUTO COMPRENSIVO*** ***DI CASTELVETRO****Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena**Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T* | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente |
| *Tel. 059 790844* | *Fax 059 790937* |
| [*http://www.iccastelvetr*o.edu.it](http://www.iccastelvetro.edu.it)  |  *e-mail:* *moic82000t@istruzione.it* |

ISTANZA ATTIVITA’ DI VOLONTARIATO

 Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Castelvetro

Il sottoscritto nato a il residente in

Via codice fiscale

Chiede

Di essere iscritto all’albo dei volontari dell’Istituto Comprensivo Castelvetro alla sezione:

|  |  |
| --- | --- |
| a | Supporto alle attività didattiche a favore di alunni in difficoltà scuola primaria. |
| b | Supporto alle attività didattiche a favore di alunni in difficoltà scuola secondaria di I grado. |
| c | Supporto organizzativo alla realizzazione di progetti, eventi e manifestazioni. |
| d | Contributo alle piccole attività di manutenzione per il decoro e l’allestimento dei plessi. |

Dichiara a tal fine sotto la personale responsabilità:

1. Di essere fisicamente idoneo a svolgere le attività rientranti nella sezione sopra indicata, per la quale possiede i seguenti titoli e competenze ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;
2. Di godere dei diritti 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;
3. Di conoscere pienamente, in ogni sua parte, il regolamento per l’utilizzo di volontari di codesta amministrazione e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna;
4. Di riconoscere pienamente l’insindacabile facoltà dell’istituto di revocare in ogni momento l’eventuale incarico, senza necessità di motivazione alcuna e senza che ciò possa dar adito a pretese ed indennizzi di sorta da parte e in favore del sottoscritto;
5. Di impegnarsi a rispettare e riconoscere le eventuali prescrizioni o condizioni speciali che saranno precisate al conferimento dell’incarico;
6. Di essere disponibile ad assumere l’impegno per n. ore settimanali oppure per n. ore complessive, nel periodo
7. Di conoscere che le attività vengono svolte esclusivamente per fini di solidarietà e gratuitamente, senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale e che non possono in nessun configurare un rapporto di impiego nella P.A.;
8. 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;
9. Di accettare di operare nel pieno rispetto dell’ambiente e delle persone a favore delle quali si svolge l’attività.

Data Firma