**AUTORISATION ACCORDÉE**

**À DES INTERVENANTS QUALIFIÉS OU INTERVENANTES**

**DANS LE DOMAINE ARTISTIQUE ET CULTUREL ET**

 **EXTÉRIEURS À L'ÉDUCATION NATIONALE SUR TEMPS SCOLAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et coordonnées de l’école | Nom et coordonnées de la structure culturelle ou de l’artiste indépendant |

Je soussigné(e)

Nom   : ……………………………………………… Prénom : …………………………………………………

Nom de naissance  : ………………………………………………

Né(e) le  : ………/………/……… à : …………………………………………………

Adresse précise  : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone  : ………………………………………………

Courriel  : ………………………………………………@ ………………………………………………

Domaine d'intervention (peinture, sculpture, théâtre, musique, danse, etc.) : ………………………………………

demande l'autorisation d'intervenir dans le cadre du projet ……………………………………………… **déposé sur ADAGE** selon **le déroulement** **prévu** **:**

|  |  |
| --- | --- |
| Enseignant ou enseignante |  |
| Classe(s)  |  |
| Nombre de séances en présence de l’intervenant(e) par classeDurée de chacune |  |
| Nombre estimé de séances en l’absence de l’intervenant(e) par classe |  |
| Lieu (si différent de l’école) |  |
| Date prévisionnelle de la 1ère intervention |  |
| Date prévisionnelle de la fin de projet |  |

Comme toute personne intervenant dans une école, je m’engage :

* à respecter les fondamentaux du service public d’éducation, en particulier les principes de laïcité et de neutralité ;
* à respecter les personnels ;
* à adopter une attitude bienveillante à l’égard des élèves ;
* m’abstenir de tout propos ou comportement qui pourrait choquer ;
* et à faire preuve d’une absolue réserve concernant les observations ou informations recueillies lors de l’intervention.

J'ai bien noté que je ne pourrai pas travailler en partenariat avec le même enseignant ou la même enseignante pour la même activité plus de deux années consécutives.

 Le ………/………/……… à : …………………………………………………………

 Signature de l'intervenant ou de l’intervenante,

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————

**Après vérification de son honorabilité par les services de la DSDEN 90**, l’autorisation sollicitée par M/Mme…............................................... pour intervenir dans la classe de ….... à l'école de ….............................................. est refusée / accordée pour la durée du projet pédagogique déposé sur Adage.

 Le ………/………/……… à : …………………………………………………………

 Signature du directeur ou de la directrice de l’école,