



a.s. 21-22



ISTITUTO OMNICOOMPRESIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA - ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE

Dirigenza ed Uffici Amministrativi
Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS)
Drejtimit dhe Fushe Administrative
UdaDante Alighieri n°146 – 87069 Shen Miter Korone (CS)
Tel. +39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789
Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it
Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it
Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103
Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel. 098384060



Integrazione Informativa per alunni : DVA – DSA- BES

Pregiatissimi genitori,

questo documento è dedicato alla raccolta di consensi specifici per le finalità di trattamento inerenti ai soli dati di alunni minorenni che presentano disabilità e rappresenta, quindi, una mera **integrazione all'informativa sul trattamento dei dati personali** (alla quale, dunque, ci si riporta per i dettagli relativi ad ogni ulteriore informazione da fornire all'interessato, ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR).

Il presente documento fa riferimento ai consensi forniti dai soggetti esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore _____, iscritto/a e frequentante l'ISTITUTO OMNICOOMPRESIVO DI SAN DEMETRIO CORONE.

Finalità connesse ai soli dati dei soggetti minorenni che presentano disabilità

1. Trasmissione dei dati del/della minore (compresa la documentazione sanitaria inerente allo stato di disabilità) ai comuni competenti per territorio, ai fini dell'assegnazione del servizio di assistenza educativa volta all'inclusione scolastica e all'eventuale richiesta di materiale
2. Trasmissione dei dati del/della minore (compresa la documentazione sanitaria inerente allo stato di disabilità) con relativa autorizzazione al trattamento, ad altro istituto, in caso di trasferimento o di iscrizione (ad ordine scuola successivo) del/della medesimo/a.

N.B. Negando il consenso a tale finalità, la famiglia dichiara la propria intenzione di storicizzare il fascicolo del/della minore, rendendolo in tal modo non consultabile da altre scuole in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo. Letto quanto sopra, i Sig.ri (dati di entrambi i genitori)

_____, esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore, ai sensi del GDPR 2016/679, dichiarano di aver preso visione dell'informativa sopra citata e:

Io sottoscritto/a _____ Io sottoscritto/a _____	
_____ nella mia qualità di genitore o tutore del minore _____, ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata per le finalità di cui al punto 3.1 e, in caso di firma unica, dichiaro di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del cod. civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.	
Data: _____	Firma leggibile: _____
Data: _____	Firma leggibile: _____
¶ Per le finalità di cui al punto 1: Trasmissione dei dati del minorenne (compresa la documentazione sanitaria inerente allo stato di disabilità) al Comune di Monza (MB), ai fini dell'assegnazione del servizio di assistenza educativa finalizzata all'inclusione scolastica e all'eventuale richiesta di materiale:	
☐ Acconsento al trattamento	☐ Non acconsento al trattamento





a.s. 21-22

¶ Per le finalità di cui al punto 2:

Trasmissione dei dati del/della minore (compresa la documentazione sanitaria inerente allo stato di disabilità) con relativa autorizzazione al trattamento, ad altro istituto, in caso di trasferimento o di iscrizione (ad ordine scuola successivo) del/della medesimo/a:

☐ Acconsento al trattamento

☐ Non acconsento al trattamento

Il consenso precedentemente espresso dovrà ritenersi valido fino a mia eventuale revoca.

Data:

Firma leggibile dell'interessato:

Io sottoscritto/a _____; Io sottoscritto/a _____

_____, nella mia qualità di genitore o tutore del minore _____, ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata per le finalità di cui ai punti 3.1-3.2 e, in caso di firma unica, dichiaro di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del cod. civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data:

Firma leggibile:

Data:

Firma leggibile:

