

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Grantorto, Gazzo e San Pietro in Gu

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA CREAZIONE E GESTIONE DEL
"FASCICOLO ALUNNI CON DISABILITÀ" AL SIDI - NOTA MIUR N. 4 DEL 03/01/2018

I sottoscritti _____ - _____
genitori dell'alunno/a _____
Iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe/sezione _____
della Scuola _____ dell'Istituto Comprensivo di
Grantorto, Gazzo e San Pietro in Gu,

- ☐ Dichiarano l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo
- ☐ Richiedono l'esclusione dei dati dell'alunno/a dalle rilevazioni statistiche.

Oppure

- ☐ Dichiarano l'intenzione di rendere visibile e consultabile il fascicolo, autorizzando il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione
- ☐ Consentono l'inserimento dei dati dell'alunno/a nelle rilevazioni statistiche.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

1. La scuola tratterà i dati personali in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali per l'erogazione dei servizi connessi all'istruzione e alla formazione (art. 18 comma 2 - Capo II Decreto Legislativo del 30/06/2003 n° 196)
2. I dati sensibili anagrafici, personali, sanitari, verranno impiegati unicamente per l'organizzazione dei servizi scolastici ed i procedimenti amministrativi richiesti per l'espletamento delle finalità istituzionali della scuola, su supporto informatico e cartaceo.
3. Prendono visione della informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lg. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Luogo e data

_____, _____

Firma di entrambi i Genitori*

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 sotto la propria responsabilità, uno dei due genitori, firmando unicamente dichiara che l'altro genitore/tutore dell'alunno è a conoscenza e in accordo circa le scelte esercitate attraverso la presente dichiarazione.