ISTITUTO COMPRENSIVO "CECILIA DEGANUTTI" DI LATISANA
INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA 1° GRADO
Viale Stazione, 35 – 33053 Latisana (UD)
Tel. 0431 520311/511061 - *C.M. UDIC835003 - C.F. 92017110302*
Codice Univoco Fatture Elettroniche: UFK1Y8
e-mail: udic835003@istruzione.it pec: udic835003@pec.istruzione.it
sito web: https://iclatisana.edu.it

Oggetto: Anagrafe Nazionale degli Studenti – Gestione della partizione dedicata agli studenti con disabilità (Nota MIUR prot. n. 4 del 3 gennaio 2018)

Si comunica alle SS.LL. che, in attuazione della normativa vigente (Nota MIUR prot. n. 4 del 3 gennaio 2018 e D.M. n. 162/2016), questa Istituzione Scolastica è tenuta ad alimentare la partizione separata del Sistema Informativo SIDI dedicata alla raccolta e alla gestione dei dati relativi agli alunni con certificazione di disabilità. Tali informazioni – che comprendono la documentazione sanitaria, il Profilo Dinamico Funzionale (ove applicabile), il Piano Educativo Individualizzato (PEI) e le relative ore di sostegno – andranno a comporre un fascicolo digitale personale che accompagnerà l'alunno lungo il suo intero percorso scolastico.

In conformità alle disposizioni ministeriali, la scuola provvederà a inserire nel sistema:

- **I dati amministrativi e sanitari** previsti dal tracciato SIDI;
- **La documentazione in formato PDF e in forma anonimizzata** (relativamente ai dati anagrafici sensibili), comprendente il verbale di accertamento del collegio medico-legale (Legge n. 104/1992), la diagnosi funzionale e il PEI.

Si precisa che le decisioni della famiglia in merito al trattamento dei dati non influiscono in alcun modo sull'attuale erogazione del supporto didattico e sulle attività di competenza di questo Istituto. Tuttavia, si rende necessario acquisire il consenso formale della famiglia circa la gestione di tali dati in caso di futuro trasferimento dell'alunno o di passaggio a un diverso grado di istruzione.
Pertanto, i genitori sono invitati a esprimere la propria preferenza scegliendo una delle seguenti opzioni:

1. **Autorizzazione al trattamento da parte della scuola di destinazione:** la famiglia acconsente affinché, in caso di trasferimento o passaggio a un nuovo istituto, la scuola ricevente possa accedere e trattare i dati presenti nel fascicolo.
2. **Storicizzazione del fascicolo con blocco della consultazione da parte della scuola di destinazione:** la famiglia richiede che il fascicolo venga storicizzato e reso non consultabile dalla scuola ricevente, in caso di futuro trasferimento o passaggio a un nuovo istituto.

Si allega alla presente il modulo *"Consenso al trattamento dei dati per la creazione e gestione del fascicolo dell'alunno con disabilità"*, che si invita a compilare, sottoscrivere e restituire via e-mail all'Ufficio Alunni con cortese urgenza.
Certi della consueta e proficua collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giovanna FONDA

Responsabile del procedimento: DSGA Elisa Pagliara
Assistente Amministrativa Francesca Archidiacono

Firmato digitalmente da FONDA GIOVANNA

ISTITUTO COMPRENSIVO "CECILIA DEGANUTTI" DI LATISANA
INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA 1° GRADO
Viale Stazione, 35 – 33053 Latisana (UD)
Tel. 0431 520311/511061 - *C.M. UDIC835003 - C.F. 92017110302*
Codice Univoco Fatture Elettroniche: UFK1Y8
e-mail: udic835003@istruzione.it pec: udic835003@pec.istruzione.it
sito web: https://iclatisana.edu.it

ALLEGATO A
Consenso al trattamento dei dati per la creazione e gestione del fascicolo dell'alunno con disabilità
(Nota MIUR prot. n. 4 del 3 gennaio 2018)

I sottoscritti
Cognome e Nome: _____
Cognome e Nome: _____
in qualità di (genitori / tutori / affidatari): _____
dell'alunno/a: _____
nato/a a: _____ il: _____
frequentante la classe: _____ sez. _____ plesso: _____

PRESO ATTO

dell'informativa ricevuta riguardante l'inserimento dei dati e della documentazione sanitaria nella partizione dedicata dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti;

CONSAPEVOLI

che le scelte espresse non incidono sulle attività di sostegno e sulle autorizzazioni correnti presso la scuola di attuale frequenza, ma regolano esclusivamente l'accesso ai dati da parte delle istituzioni scolastiche future in caso di trasferimento o passaggio di grado;

ESPRIMONO LA PROPRIA VOLONTÀ

[ ] **1. Autorizzazione al trattamento da parte della scuola di destinazione:** la famiglia acconsente affinché la scuola ricevente possa accedere e trattare i dati presenti nel fascicolo, in caso di futuro trasferimento o passaggio a un nuovo istituto.

[ ] **2. Storicizzazione del fascicolo con blocco della consultazione da parte della scuola di destinazione:** la famiglia richiede che il fascicolo venga storicizzato e reso non consultabile dalla scuola ricevente, in caso di futuro trasferimento o passaggio a un nuovo istituto.

Luogo e Data: _____
Firma del padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale): _____
Firma della madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale): _____

N.B. In caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai densi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Responsabile del procedimento: DSGA Elisa Pagliara
Assistente Amministrativa Francesca Archidiacono

Firmato digitalmente da FONDA GIOVANNA