

DICHIARAZIONE E CONSENSO DATI SENSIBILI

Alunni con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)

Noi sottoscritti

_____ nat_ a _____ il _____ residente a
_____ alla via/piazza _____

e

_____ nat_ a _____ il _____ residente a
_____ alla via/piazza _____

genitori dell'alunno _____ nato a _____ il _____
residente alla via/piazza _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____
del plesso _____ dell'I.C. "M. D'AZEGLIO-G. DE NITTIS" – Via Libertà, 20/a – 76121 BARLETTA (BT)
(infanzia/primaria/SS1G)

con la presente dichiariamo di consegnare in allegato al presente modulo e a corredo dell'iscrizione di nostro/a figlio/a per l'a.s. _____ la seguente documentazione:

- Diagnosi funzionale prot.n. _____ del _____ rilasciata da _____
- Verbale Collegio Verifica prot.n. _____ del _____ rilasciato da _____
- Relazione sanitaria rilasciata da _____ prot.n. _____ del _____
- _____
- _____
- _____

In conformità a quanto richiesto dal Miur per la gestione degli alunni con disabilità:

- autorizziamo il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento di iscrizione;
- dichiariamo l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine di scuola successivo.

Barletta, _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

La compilazione del presente modulo avviene in ottemperanza alle disposizioni contenute nel D.Lgs.28.12.2013 n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione, al "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.Lgs. 196/2003 al R.E.2016/679.