

Il sottoscritto _____ padre
La sottoscritta _____ madre
dell'alunno/a DVA - DSA _____ nato a _____ il _____
iscritto/a per l'A.S. _____ alla _____

Classe	Sez.	☐ infanzia (GIOBBE)	☐ infanzia (PATELLARO)	☐ primaria (GIOBBE)	☐ primaria (PATELLARO)	☐ sec. 1° gr.

Autorizza/Autorizzano

per gli anni di frequenza fino alla fine del ciclo scolastico
il Dirigente Scolastico e la persona di fiducia delegata,

- al trattamento dei dati personali e alla trasmissione di documenti, informazioni e dati sensibili riguardanti il figlio/a DVA per l'assegnazione del personale docente di sostegno da parte dell'USR Sicilia -Uff.VII A.T Di Catania
- ad inserire nel Portale del SIDI-MIUR i documenti, le informazioni e i dati sensibili riguardanti il figlio/a DVA.
- al trattamento dei dati personali e alla trasmissione di documenti, informazioni e dati sensibili riguardanti il figlio/a per le pratiche di competenza all'ASP-U.O. di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE di Adrano
- al trattamento dei dati personali e alla trasmissione di documenti, informazioni e dati sensibili riguardanti il figlio/a per le pratiche di competenza al Comune di Adrano uff. Servizio Sociale e Pubblica Istruzione.
- a trasmettere ad altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione i documenti, le informazioni e i dati sensibili riguardanti il figlio/a

*Nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.

Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154.

Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.

Art. 337-ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.

Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il/la sottoscritto/a presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati sensibili (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016) PER I SERVIZI A SUPPORTO DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA dichiara di essere stato informato/a che i dati da me forniti in qualità di interessato/a saranno trattati nel rispetto dei principi generali di liceità e trasparenza per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento e autorizzo/a il trattamento dei dati per le finalità indicate nell'informativa anche pubblicata nella opportuna sezione dedicata alla privacy, del sito web della scuola all'indirizzo: www.scuolaguzzardi.edu.it.

Adrano, _____

Firma padre*

Firma madre*