

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre/tutore) \_\_\_\_\_ (padre/tutore)  
(cognome e nome) (cognome e nome)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_.

iscritto per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

di Via \_\_\_\_\_.

### VISTA

l'Informativa relativa ai trattamenti di dati personali operati per l'erogazione dei servizi di supporto all'inclusione scolastica

### CONSAPEVOLI CHE

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. La documentazione idonea a rilevare lo stato di disabilità degli alunni censiti dal MIUR sarà inserita nel fascicolo personale previa anonimizzazione dei dati anagrafici;

### DICHIARANO

di essere consapevoli che l'istituto, allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione anche a favore di studenti diversamente abili, provvederà all'inserimento sul portale ministeriale S.I.D.I. i dati personali dell'alunno, compresi quelli di natura sensibile relativi allo stato di salute.

Relativamente ai trattamenti dei dati personali del minore da essi rappresentato esprimono le seguenti volontà:

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
<b>Anagrafe Nazionale Studenti (ANS) del Sistema Informativo Dell'Istruzione (SIDI)</b>		
<b>(A) trattamento dei dati da parte di altra scuola</b> in caso di trasferimento o di iscrizione in altro istituto, i dati inerenti allo stato di disabilità (quali il verbale di accertamento del collegio medico-legale, la diagnosi funzionale, il profilo dinamico funzionale (P.D.F.), il piano educativo individualizzato (P.E.I.) etc.) diverranno accessibili <b>sulla piattaforma ANS</b> sezione riservata disabilità da parte della nuova istituzione scolastica di destinazione. <i>(Nel caso di mancato ottenimento del consenso il fascicolo di disabilità viene storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile da altra Istituzione scolastica).</i>		
Possibilità di utilizzo dei dati caricati sulla piattaforma ANS a fini statistici operiamo la seguente scelta:		

### Comunicazione ad enti e associazioni

Allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione, anche a favore di studenti diversamente abili e di consentire il costante miglioramento dell'integrazione scolastica degli alunni disabili mediante servizi specifici dedicati (educatore/assistente ad personam/trasporto/sussidi...), si autorizza l'istituto a trasmettere l'intera documentazione riservata ai Comuni di residenza, Cooperative, enti erogatori del Servizio e Piani di zona.

(nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, la famiglia, per ottenere l'assistenza educativa comunale, deve provvedere a fornire la documentazione richiesta agli enti erogatori dei servizi)

Roma, lì, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori\* \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

\*In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA

di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

\_\_\_\_\_