 **ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO “A. VOLTA”**

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: [pcis001003@istruzione.it](mailto:pcis001003@istruzione.it) – P.E.C.: [PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT) – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it)

**Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

**Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico “A.Volta” (Borgonovo V.T.)**

**Istituto Professionale Servizi Commerciali “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

# Ai docenti F.S. all’Inclusione A tutti i docenti di sostegno Alla Segreteria Didattica

**Al sito web dell’istituto**

**OGGETTO:** Consegna del MODULO di “Autorizzazione al trattamento dati personali” sottoscritto dalle famiglie degli alunni CON INCLUSIONE SCOLASTICA.

A seguito del Decreto Ministeriale 28 luglio 2016, n.162, sul trattamento dei dati sensibili idonei a rilevare lo stato di disabilità degli alunni censiti in Anagrafe Nazionale degli studenti, è stata creata una Partizione Separata per la gestione dei documenti relativi agli alunni con disabilità, al fine di predisporre un apposito Fascicolo che li seguirà lungo tutto il percorso scolastico, documentazione necessaria per la futura assegnazione del personale docente di sostegno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Simona Favari

Immagine che contiene clipart

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente **ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO “A. VOLTA”**

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: [pcis001003@istruzione.it](mailto:pcis001003@istruzione.it) – P.E.C.: [PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT) – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it)

**Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

**Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico “A.Volta” (Borgonovo V.T.)**

**Istituto Professionale Servizi Commerciali “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

# Ai genitori degli alunni

**OGGETTO:** Gestione dati alunni con INCLUSIONE SCOLASTICA.

A partire da Gennaio 2018 il MIUR prevede che sul portale SIDI siano rese disponibili funzioni finalizzate al trattamento delle informazioni relative alle certificazioni di disabilità, alle diagnosi funzionali, al profilo dinamico funzionale, al PDP e al PEI, necessarie per l’ assegnazione del personale docente di sostegno.

L' insieme dei dati raccolti costituisce un apposito fascicolo, che segue l'alunno lungo tutto il suo percorso scolastico.

L' accesso e l' utilizzo dell'applicazione è consentito e riservato esclusivamente al Dirigente Scolastico o ad un suo delegato, espressamente abilitato.

Per poter procedere a l l ' inserimento dei dati, s i chiede a l l e SS . LL. di compilare il tagliando allegato e restituirlo al docente di classe.

Si r ingrazia per l 'attenzione e si porgono distinti saluti.

Castel San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Simona Favari

Immagine che contiene clipart

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente **ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO “A. VOLTA”**

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: [pcis001003@istruzione.it](mailto:pcis001003@istruzione.it) – P.E.C.: [PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT) – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it)

**Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

**Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico “A.Volta” (Borgonovo V.T.)**

**Istituto Professionale Servizi Commerciali “A.Volta” (Castel San Giovanni)**

# MODULO – DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/i sottoscritto/i genitore/i

dell'alunno/a frequentante la classe sez. , corso, presa visione della nota prot. n. del / / avente quale oggetto

"Gestione dati alunni con disabilità"

AUTORIZZA

al caricamento sul portale Sidi dei dati sensibili relativi alla disabilità del/la proprio/a figlio/a

DICHIARA CHE

* la famiglia **autorizza** il trattamento dati informatici da parte di altra Scuola
* la famiglia intende storicizzare il fascicolo, rendendolo **non consultabile** da altra Scuola

Castel San Giovanni, / /

# Il/i genitore/i

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**