

# MODULO DI AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI DEL FASCICOLO RISERVATO - ALUNNI CON DISABILITÀ

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. "R. Lanzino"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la

Scuola dell'Infanzia                       Scuola Primaria                       Scuola Secondaria di I Grado

facente capo a codesto Istituto Comprensivo,

**Viste** le informazioni relative all' ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI (piattaforma SIDI) – PARTIZIONE DEDICATA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ',

Esprimono il consenso al trattamento dei dati sulla sopraccitata piattaforma.

## Inoltre

Autorizzano il trattamento dei dati da parte di altro Istituto in caso di trasferimento o passaggio alla Scuola di grado successivo.

## oppure, in alternativa

Esprimono l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile ad altra Scuola.

Cosenza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

## Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi 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.

Firma \_\_\_\_\_