

INFORMATIVA / CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'alunno sono utilizzati da **I.C. Quasimodo** Pubblica Amministrazione, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- Mista - elettronica e cartacea

con le seguenti finalità:

- attuazione al decreto ministeriale del 28/07/2016 n. 162, si dovrà obbligatoriamente inserire una partizione dedicata agli studenti con disabilità, entro la data di apertura delle funzioni di Organico. L'insieme dei dati immessi, che costituisce il fascicolo dell'alunno con disabilità, è utilizzato ai fini della determinazione degli organici di sostegno.

Le scuole devono pertanto inserire le seguenti informazioni:

- Dati certificazione medica;
- Presenza agli atti della scuola di P.D.F. (Profilo Dinamico Funzionale) e di P.E.I. (Piano Educativo Individualizzato);
- Misure di sostegno: personale e ore settimanali di sostegno.

CATEGORIE DI DESTINATARI

2. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Familiari dell'interessato;
- Responsabili interni;
- Soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione;
- MIUR.

3. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è **I.C. Quasimodo** Pubblica Amministrazione, p.iva _____, c.f. _____

- Email: _____@istruzione.it
- PEC: _____@pec.istruzione.it
- Telefono: _____

4. Responsabile del trattamento dei suoi dati è _____

5. La scrivente scuola ha nominato quali DPO (Data Protection Officer)

- il/la Sig./Sig.ra Furnari Calogero

CONSENSO

1.

- la famiglia **autorizza** il trattamento di dati da parte di altra scuola in casi di trasferimento o di iscrizione

- la famiglia dichiara l'intenzione di **storicizzare** le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altre scuole in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Io sottoscritta (madre) _____ nata il
___/___/____ residente a _____ via/piazza
_____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

Io sottoscritto (padre) _____ nato il
___/___/____ residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

Dell'alunno _____ nato il ___/___/____
residente a _____ via/piazza _____

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il **consenso al trattamento** ed alla **comunicazione** dei dati personali di mio figlio/a, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome per esteso del genitore

___/___/____
Data

Firma

Nome per esteso del genitore

___/___/____
Data

Firma