Al Dirigente Scolastico
dell'ITT-LSSA "Copernico" Barcellona P. G.
Al docente referente ALUNNI CON DISABILITA'
Al fascicolo personale dell'alunno
Al Consiglio di Classe per il tramite del docente Tutor-Coordinatore

OGGETTO: **richiesta del docente di sostegno, trasmissione documenti alunni diversamente abili** e **Informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali** (ISCRIZIONE ALLA CLASSE 2^, 3^, 4^ ,5^)

I/il sottoscritti/o …… □ genitori □ tutore legale

dell'alunno/a …….. nato/a a……. il……, iscritto/a per l'anno scolastico ……/…… alla classe….. sez…… di codesto Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere seguito/a da un docente di sostegno per l'anno scolastico 20…./20….

A tal fine si allega la seguente documentazione:

……..

Chiede che i suddetti documenti siano regolarmente protocollati come per legge e che, ai sensi della normativa vigente , sia redatto dal GLHO il Piano Educativo Individualizzato (PEI) .Consapevole dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche del/la ragazzo/a e per far si che il suo percorso scolastico possa procedere serenamente , dichiara la disponibilità a rapportarsi con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario ed, in particolare, a partecipare agli incontri per l'aggiornamento dei documenti e per la predisposizione e la verifica del PEI. Chiede sin d'ora il rilascio di copia del Piano Educativo Individualizzato.

Ringraziando per l'attenzione, si porgono distinti saluti.

Barcellona P. G., lì……..

Firma genitore 1……
Firma genitore 2……
Firma Tutore Legale……

Oggetto: Informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni diversamente abili e delle famiglie e consenso

I/il/la sottoscritto/a/i_____ _____ _____☐genitori ☐ tutore legale
cognome e nome Genitore 1 cognome e nome Genitore 2 cognome e nome tutore

dell'alunna/o _____,nata/o a _____, il _____, iscritta/o alla classe_____, per l'anno scolastico_____;
ai sensi dell'art. 13 Reg. Eu. 679/2016, dichiara di aver visionato l'informativa sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web dell'ITT-LSSA "Copernico" di Barcellona P.G. (ME) e inoltre danno/dà il consenso:

si no al trattamento dei propri dati finalizzato all'invio di sms e/o email per comunicazioni riguardanti lo studente;

si no al trattamento (inclusa la comunicazione, anche all'estero) dei dati dello studente finalizzato ad agevolare le attività di orientamento/formazione post-diploma e per l'educazione alla Cittadinanza;

si no al trattamento per la pubblicazione di articoli giornalistici online (inclusa la diffusione attraverso canali e siti web istituzionali e/o giornali online) di nome e cognome dell'allievo/a;

si no al trattamento per la pubblicazione di video/articoli giornalistici online (inclusa la diffusione attraverso canali e siti web istituzionali e/o giornali online) di immagini fotostatiche e video di gruppi di alunni in cui è presente l'allievo/a durante lo svolgimento di attività educative e didattiche;

si no alla consultazione ed estrazione di eventuale copia dei documenti riservati del proprio figlio/a diversamente abile da parte di tutti i docenti del Consiglio di Classe (inclusi i supplenti nominati per oltre una settimana) e agli altri organismi competenti in materia di handicap (ASP Messina, GLI, Sidi, Usr Sicilia- AT Messina…) vietandone l'uso in contesti diversi.

Firma Genitore 1 ……..
Firma Genitore 2 ……..
Firma Tutore Legale ……..

Nell'eventualità la presente sia sottoscritta da un solo genitore :
Il/la sottoscritto/a genitore _____è consapevole delle conseguenze amministrative e
cognome e nome
penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 e dichiara di aver prestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Firma del Genitore ……..