



Istituto di Istruzione Superiore "Vittorio Bachelet"

Cod. Ministeriale MIIS003003

Istituto Tecnico Commerciale - Liceo Linguistico – Liceo Scientifico – Liceo Scienze Umane

Via Stignani, 63/65 – 20081 Abbiategrasso – Mi

☎ 02/9464236 – Fax 02/94960073 - Cod. Fiscale 90000430158

e-mail: segreteria@iisbachelet.it - PEC : MIIS003003@pec.istruzione.it

INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI PER I SERVIZI A SUPPORTO DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA (DSA/BES)

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione, a favore di studenti DSA/BES e dei servizi specifici dedicati, si autorizza all'inserimento sul portale UST dei dati sopra indicati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualora l'allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, i dati inerenti la certificazione verranno trasmessi alla nuova Istituzione Scolastica, consentendo alla stessa di accedere al fascicolo costituito presso l'Istituzione scrivente contenente la diagnosi e il Piano Didattico Personalizzato ed eventuali certificazioni di trattamenti riabilitativi effettuati. (Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente la documentazione DSA/BES viene storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile da altra Istituzione scolastica).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

ALUNNO _____ Classe _____ sez. _____ Plesso _____

Cognome e nome 1° Genitore Firma (*)

Cognome e nome 2° Genitore Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.