ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"FERMI – PITAGORA – CALVOSA"
SEDE ITIS – VIA PIERO DELLA FRANCESCA, SNC - 87012 - CASTROVILLARI (CS) - TEL. 0981/480171
SEDE ITCG – CORSO CALABRIA, 115 - 87012 - CASTROVILLARI (CS) - TEL. 0981/21889
COD. MIN.: CSIS087002 – COD. FISCALE: 94040930789 – COD. UNICO DI FATTURAZ.: (CUF): R8N7JA
SITO WEB: https://itiscastrovillari.edu.it – Peo: CSIS087002@ISTRUZIONE.IT – Pec: CSIS087002@PEC.ISTRUZIONE.IT

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
PER ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI
PARTIZIONE SEPARATA
(Ai sensi degli artt. 6,7,9 del Regolamento UE 2016/679)

PREMESSA
Il 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, ha previsto la creazione di una partizione separata per la gestione dei dati relativi a tali alunni frequentanti le scuole statali, ad accesso esclusivo del Dirigente Scolastico o di un suo delegato (utente scuola). La scuola dovrà gestire le funzionalità del sistema centralizzato finalizzate al trattamento delle informazioni relative alle certificazioni della disabilità, alle diagnosi funzionali, al Profilo Dinamico Funzionale e al Piano Educativo Individualizzato, necessarie per l'assegnazione del personale docente di sostegno.
L'insieme dei dati raccolti costituirà un apposito fascicolo, che seguirà l'alunno per tutto il suo percorso scolastico e in relazione al quale l'utente abilitato acquisisce le seguenti informazioni:

- Dati certificazione medica
- Presenza di P.D.F. (Profilo Dinamo Funzionale) e P.E.I. (Piano Educativo Individualizzato); per la scuola secondaria di secondo grado, anche eventuale percorso semplificato e/o differenziato;
- Ore di sostegno.

Ad integrazione e completamento delle informazioni, l'utente scuola potrà allegare la seguente documentazione, previa anonimizzazione dei dati anagrafici in essi contenuti:

- Verbale di accertamento del collegio medico-legale;
- Diagnosi funzionale;
- Profilo dinamico funzionale (PDF);
- Piano Educativo Individualizzato (PEI);
- Certificato di idoneità psico-fisica per l'attività di laboratorio di istituto (per le scuole secondarie di II grado);
- Eventuale accettazione della proposta di un PEI differenziato (per le scuole secondarie di II grado).

Per quanto in premessa, il Titolare del trattamento chiede alla famiglia di esprimere la propria volontà circa:

- **Autorizzazione** al trattamento dei dati da parte di altra scuola di destinazione (con questa scelta, la famiglia acconsente, in seguito ad un eventuale trasferimento di scuola dell'alunno o passaggio ad un altro grado di istruzione, che la scuola di destinazione possa accedere e trattare i dati già inseriti nel fascicolo esistente)
- **Storicizzazione** del fascicolo, rendendolo **non consultabile** da altra scuola di destinazione (in seguito ad eventuale trasferimento o passaggio ad un altro grado di istruzione)
- **Inclusione/Esclusione** dei dati dell'alunno nelle rilevazioni statistiche.

Il/I sottoscritto/i:

	Genitore	Genitore
Cognome e Nome		

Dell'alunno:

Cognome e Nome					
Classe		Plesso		A.S.	

- Acquisite le informazioni di cui all'informativa sul trattamento dati (art. 13-14 GDPR) (pubblicata integralmente sul sito web della scuola, su RE e/o allegata alla presente) di cui è stata presa visione;
- informato/i e consapevole/i di quanto specificato in premessa;
- consapevole/i che il trattamento è effettuato dalla scuola nell'ambito delle sue attività funzionali e per garantire gli interessi e i diritti dell'interessato;

ESPRIME LA PROPRIA VOLONTA' DI (barrare in corrispondenza della scelta):

☐	AUTORIZZARE alla visione del fascicolo l'eventuale scuola di destinazione
☐	NON AUTORIZZARE alla visione del fascicolo l'eventuale scuola di destinazione (e quindi chiede la storicizzazione del fascicolo)

☐	AUTORIZZARE l'inclusione dei dati dell'alunno nelle rilevazioni statistiche
☐	NON AUTORIZZARE l'inclusione dei dati dell'alunno nelle rilevazioni statistiche

L'Informativa sul trattamento dati è allegata alla presente e/o pubblicata su RE e sul sito web della scuola nella sezione privacy.

Data _____

Firma Genitore

_____

Firma Genitore

_____

Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 singola

Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)