

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Barzanò  
Via Leonardo da Vinci, 22  
23891 Barzanò (LC)

**OGGETTO: Liberatoria al trattamento dei dati per alunni DVA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a presso questo Istituto  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

- della scuola dell'infanzia,
- della scuola primaria del Comune di \_\_\_\_\_,
- della scuola secondaria di I grado,

vista l'Informativa relativa all'*Anagrafe degli Studenti – Partizione dedicata agli alunni con disabilità*,

- esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili riguardanti il/la proprio/a figlio/a presenti nella documentazione riservata depositata in segreteria.

Inoltre, al passaggio in altra scuola,

- autorizzano il trattamento dei dati da parte della scuola di destinazione;
- non autorizzano il trattamento dei dati da parte della scuola di destinazione, esprimendo l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutori

\_\_\_\_\_

---

*Riservato alla segreteria*

Protocollo