

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
