

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

ISTITUTO COMPRENSIVO - "MIRAMARE"-RIMINI
Prot. 0010815 del 13/08/2026
I-1 (Uscita)

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____

in qualità di Genitori/Tutori del/la minore _____

Classe _____ sezione _____ Plesso _____

Vista

L'Informativa relativa all'ANAGRAFE DEGLI STUDENTI – PARTIZIONE DEDICATA AGLI ALUNNI CON DISABILITA' esprimiamo il consenso al trattamento dei dati necessario all'ottenimento dell'insegnante di sostegno.

In relazione alla possibilità di consentire l'accesso al fascicolo da parte di altri istituti scolastici operiamo la seguente scelta:

- a. **La famiglia autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola:** con questa decisione, la famiglia acconsente, in seguito ad un cambio scuola dell'alunno, che la scuola di destinazione, nel momento in cui l'alunno diventa suo frequentante, acceda e possa trattare i dati registrati nel fascicolo di disabilità esistente;

oppure

- b. **La famiglia dichiara l'intenzione di storicizzare il fascicolo, rendendolo non consultabile da altra scuola:** con questa decisione, la famiglia chiede che venga storicizzato il fascicolo di disabilità esistente.

In relazione alla possibilità di utilizzo dei dati a fini statistici operiamo la seguente scelta:

- a. **La famiglia richiede l'esclusione dei dati dell'alunno dalle rilevazioni statistiche**

oppure

- b. **La famiglia autorizza l'accesso ai dati dell'alunno per le rilevazioni statistiche**

Comunicazione ad enti ed associazioni:

Si autorizza l'istituto a trasmettere ai comuni di residenza, cooperative ed enti erogatori del servizio la documentazione riservata necessaria a garantire il diritto all'istruzione ed alla formazione di studenti diversamente abili (nel caso di mancata concessione del consenso sarà la famiglia a dover consegnare agli enti erogatori la documentazione necessaria).

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Data _____

In fede

Nome e Cognome in stampatello	Firma
Padre/Tutore	
Madre/Tutore	

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, _____ 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/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e Cognome in stampatello	Firma