



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**LICEO STATALE "ALFONSO GATTO"- AGROPOLI – SA**

**SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE- LINGUISTICO- MUSICALE – CLASSICO**

Sede – LICEO SCIENTIFICO –LINGUISTICO: Via Dante Alighieri - tel. 0974/822399 fax 0974827982

Sede associata – LICEO CLASSICO - MUSICALE: Via S. Pio X - tel./fax 0974/823212

Sito web: [www.liceogatto.edu.it](http://www.liceogatto.edu.it) – email: saps11000c@istruzione.it - [dirigente@liceogatto.edu.it](mailto:dirigente@liceogatto.edu.it)

C.F: 81001630656 - codice fatturazione UF5NBR- : PEC: SAPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "A. GATTO"-AGROPOLI  
Prot. 0007669 del 19/09/2022  
IV (Uscita)

Agropoli, 19.09.2022

## **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI INFORMATIVA**

### **Premessa**

Il Piano Didattico Personalizzato (di seguito **PDP**) o Piano Educativo Individualizzato (di seguito **PEI**) contiene dati "personali" e "particolari", sottoposti al Regolamento UE/679/2016 (di seguito **Regolamento**) ed al D.Lgs. 196/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**" (di seguito **Codice**) così come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Tali dati sono soggetti alle forme di garanzia obbligate dal Codice e dal DM della Pubblica Istruzione N. 305 del 7 dicembre 2006 "**Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della Pubblica Istruzione**" in attuazione del Codice.

### **Si informa che:**

- I dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per lo svolgimento delle necessarie attività didattiche, in particolare la predisposizione e realizzazione dei PDP o PEI previsti dalla normativa vigente;
- Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del Regolamento, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 del Regolamento.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'artt. 4,5,6,7,8,9 del Regolamento, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali e sensibili saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

- Il trattamento dei dati forniti avverrà usando supporti cartacei ed informatici con modalità idonee a garantirne la riservatezza e sicurezza, in particolare saranno utilizzati codici identificativi che rendono i

dati temporaneamente inintelligibili anche a chi è autorizzato ad accedervi allo scopo di permettere l'identificazione degli interessati solo in caso di necessità;

- I dati contenuti nel PDP/PEI saranno forniti solo ed esclusivamente ai soggetti che sono autorizzati al loro trattamento ed ai soggetti indicati nella sezione firme del PDP/PEI e saranno trasmessi al sistema SIDI del MIUR per le attività di trattamento necessarie, nel rispetto dei principi di indispensabilità, pertinenza, non eccedenza, completezza e proporzionalità rispetto alle specifiche finalità perseguite;

- Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Scolastico di cui all'intestazione legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico;

- E' garantito il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i dati e come vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.

**Il Dirigente Scolastico**

***Dott.ssa Anna Vassallo***

(Firma Autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993)

## DICHIARAZIONE

Il/La Sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

Il/La Sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

Genitori dell'alunno .....  
(cognome) (nome)

Classe  Sezione  Anno scolastico 20/

### DICHIARANO

di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del Regolamento

**Firme**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

Il/La Sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

Il/La Sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

Genitori dell'alunno precedentemente specificato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 Regolamento, anche in merito al trattamento dei dati particolari di cui all'art.9, comma 2, lettera A

### ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali e particolari contenuti nel PDP/PEI ed a trasferire gli stessi al sistema informativo SIDI del Ministero dell'Istruzione.

Agropoli, \_\_\_\_\_

**Firme**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_

