

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Borgaro T.se (TO)

Prot.

OGGETTO: Liberatoria per la comunicazione dei dati relativi alla diagnosi di alunni con BES (Bisogni Educativi Speciali) a tutti i componenti del team docenti/Consiglio di classe

Il/La sottoscritto/a¹ nato/a a il e
il/la sottoscritto/a² nato/a a il
residenti in via, città (.....)
genitori dell'alunno/a frequentante la classe Sez
Plesso di questo Istituto

con la presente autorizzano **(ai sensi del Dlgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)** la comunicazione dei dati relativi alla diagnosi del/la proprio/a figlio/a a tutti i componenti del team docenti/Consiglio di classe, inclusi i supplenti, vietandone l'uso in contesti diversi.

Alla presente viene allegata copia della certificazione sopra citata (n° fogli) e dei seguenti documenti

-
-
-
-

Data,

Firma¹

Firma²

FIRMA LEGGIBILE

(del genitore che redige la richiesta di liberatoria nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori D.lgs. 154/2013)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

(Leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000; D.lgs. 154/2013)

- I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305