



_____mail: morc08000g@istruzione.it pec: morc08000g@pec.istruzione.it http://www.cattaneodeledda.edu.it _____

All. D

**AUTORIZZAZIONE
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ
ED INSERIMENTO DEGLI STESSI SUL PORTALE SIDI DEL MIUR**

I sottoscritti (cod. fiscale)

e (cod. fiscale).

Genitori/tutori dello studente/studentessa....., residenti a (prov.) in

via e (aggiungere ulteriore indirizzo solo se separati)

via..... (prov.) in via

con la presente **AUTORIZZANO CONSENSUALMENTE** la raccolta e registrazione di tutti i dati e i documenti relativi alla disabilità (comprensivi delle certificazioni clinico-mediche attestanti le condizioni psico-fisiche) del/della proprio/a figlio/a frequentante l'IPSSCA“CATTANEO-DELEDDA”.

In particolar modo **AUTORIZZANO** l'inserimento di tutti i dati e i documenti relativi alla disabilità del proprio figlio/a (comprensivi delle certificazioni clinico-mediche attestanti le condizioni psico-fisiche) in un apposito fascicolo personale sul portale SIDI del MIUR – sezione Gestione Alunni con Disabilità -, anche al fine dell'assegnazione del personale docente di sostegno.

L'informativa completa è visionabile sul registro elettronico o sul sito www.cattaneodeledda.edu.it

Tale consenso potrà essere revocato per iscritto in qualsiasi momento.

I genitori/I tutori (*firma leggibile di entrambi*)

Modena, (data)