Intestazione della scuola

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: Assegnazione ore di sostegno.

Gentili Genitori,

il 25 maggio 2018 è entrato in vigore in tutta l’Unione Europea il GDPR (Regolamento europeo sulla privacy). Per questo motivo il Ministero dell’Istruzione prevede la creazione nel Sistema Informativo dell’Istruzione (SIDI) di un fascicolo personale dello studente con disabilità per la raccolta di informazioni necessarie ai servizi loro destinati.

In attesa che tale portale ministeriale sia disponibile, la scuola trasmetterà per via telematica i dati e i documenti (verbale di accertamento e diagnosi funzionale) all’Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia, Ufficio XI Ambito, Territoriale di Monza e Brianza che deve comunque procedere all’assegnazione delle ore di sostegno, tramite la piattaforma Ri.BES.

**Finalità.**

Gli obiettivi sono:

* Assegnazione delle ore di sostegno e conseguente quantificazione dei contributi a favore della scuola paritaria;
* favorire il costante miglioramento dell’inclusione scolastica degli alunni con disabilità.

**Modalità di trattamento e trasmissione dei dati.**

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

La sicurezza dei dati è assicurata da:

* la trasmissione criptata (protocollo https);
* la conservazione su piattaforma protetta e garantita dal fornitore del servizio;
* la riduzione al minimo necessario della quantità dei dati conservati;
* la riduzione al minimo necessario dei tempi di conservazione;
* la cancellazione sicura dei dati al termine del periodo necessario al trattamento.

I Gruppi di Lavoro degli Uffici Scolastici Territoriali per l’integrazione scolastica (previsti dall’art. 15 della L. 104/92) accedono in sola visione ai documenti con “*compiti di consulenza e proposta al provveditore agli studi, di consulenza alle singole scuole … e per qualsiasi altra attività inerente all'integrazione degli alunni in difficoltà di apprendimento*”.

**Natura del conferimento dei dati.**

Il conferimento è obbligatorio per definire i procedimenti connessi con l’assegnazione delle ore di sostegno e la quantificazione dei contributi a favore della scuola paritaria.

**Diritti degli interessati.**

Gli interessati possono esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Per le parti non espressamente trattate si fa riferimento all’**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D. Lgs.196/2003 pubblicata sul sito della scuola nella sezione Amministrazione Trasparente.**

**Si richiede ai Genitori /Tutori dei minori di restituire l’allegato modulo di consenso informato alla scuola entro e non oltre il 7 aprile 2018 e si ringrazia per la sempre fattiva collaborazione.**

Cordiali saluti.

IL COORDINATORE ATTIVITA’ DIDATTICHE

Nome cognome

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell’art. 3, comma 2 D.Lgsn.39/1993

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Coordinatore Didattico

Scuola Primaria Paritaria

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

In qualità di Genitori/Tutori del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista l’Informativa relativa all’assegnazione delle ore di sostegno consegnata con nota prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esprimiamo il consenso al trattamento dei dati 🞎 si 🞎 no

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

luogo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Nome e Cognome in stampatello Firma

Padre/Tutore

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

Madre

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