

## **(CARTA INTESTATA E LOGO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO)**

**Informativa all'interessato ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 così come novellato dal Reg. UE 679/2016 e dal Dlgs 101/2018, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie contestuale autorizzazione alla condivisione dei dati personali per le finalità sotto indicate**

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") così come novellato dal il Reg. UE 679/2016 e dal Dlgs 101/2018, nel seguito indicato sinteticamente come Codice, impone l'osservanza di severe regole a protezione di tutti i dati personali, ed in particolar modo per quelli che il Codice definisce "sensibili", sia nella fase di raccolta di documenti e informazioni, sia durante l'attività amministrativa e istituzionale.

La invitiamo, quindi, a leggere con attenzione tutta la presente informativa che Le forniamo ai sensi dell'articolo 13 del Codice.

Secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" recante disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti, rispetto al trattamento di dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico, ....., in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, per espletare le sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF), deve acquisire o già detiene dati personali che riguardano Lei e/o il Suo nucleo familiare, inclusi quei dati che il Codice definisce "dati sensibili e giudiziari".

### **PREMESSA**

- Al solo fine di permettere agli alunni con disabilità, di poter effettuare i "percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento" (già ASL- Alternanza Scuola Lavoro), così come previsto dalle leggi, n. 9/99, n. 144/99, n. 53/03 art. 4, Dlgs n. 77 del 15/04/05, nota del Ministero del Lavoro n. 4746 del 14/02/07, DPR nn. 87-88-89/10, Circolare del Ministero del Lavoro n. 24 del 12/09/11, Direttive ministeriali n. 4 e 5/2012, L. 128 dell'08.11.2013, 107/15 art. 1 co. 33-43, nota Miur 18/02/2019 prot. n. 3380 e successive integrazioni e/o modificazioni e decreti attuativi, con modalità che favoriscano la piena espressione della propria personalità, in relazione alle proprie caratteristiche precipue;
- al solo fine di fornire alle imprese e/o enti pubblici e privati, che accolgono i ragazzi in regime di percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (già ASL), tutte le informazioni utili ad una migliore esperienza formativa nell'ambiente di lavoro, tenendo conto di tutte le caratteristiche degli alunni, che si desumono dal loro profilo di funzionamento, ivi comprese, ove necessario, quelle relative allo stato di salute

### **CONSIDERATO**

- che il codice in materia dei dati personali, così come integrato dal Reg. UE 679/2016 e Dlgs 101/2018, prevede la possibilità di fornire informazioni, anche relative a dati genetici, biometrici e relativi alla salute delle persone, purché l'interessato abbia prestato il consenso esplicito ed il trattamento sia necessario per assolvere obblighi o esercitare diritti del titolare o dell'interessato;
- che l'amministrazione scolastica deve essere in grado di espletare l'attività educativa, didattica, formativa e di valutazione, nell'interesse precipuo dell'alunno e pertanto l'acquisizione ed il trattamento dei dati personali sensibili è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- che lo svolgimento di un percorso, anche individualizzato di "percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento" (già ASL) è, per l'alunno con disabilità sia un obbligo che un diritto personale, ai fini dell'espletamento della propria personalità;

## TUTTO CIO' PREMESSO

### Diritti dell'interessato

Restano fermi tutti i diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 15-18 e 20-21 del Regolamento UE 2016/679, come già esplicitato nell'informativa privacy di Istituto.

Il/i sottoscritto/i in qualità di genitore/tutore/legale rappresentante dell'alunno con disabilità:

-   sottoscritt   nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

-   sottoscritt   nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

fermo restando che i dati personali dell'alunno non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

### dichiara/dichiarano

sotto la propria responsabilità, così tenendo indenne il titolare del trattamento da qualsivoglia responsabilità al riguardo:

- a) di essere il/i legale/i rappresentante/i dell'alunno con disabilità ed essere legittimato/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti di cui sopra;
- b) che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno con disabilità corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- c) di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa Privacy completa di Istituto e le suesposte informazioni aggiuntive e, con riferimento alla finalità di:
  - trattamento dei dati personali, che si desumono dal profilo di funzionamento, ivi compresi, ove necessario, quelli relativi allo stato di salute per la condivisione con imprese od enti pubblici e/o privati, al solo fine di poter svolgere al meglio i "percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento" (già ASL) tenendo conto delle caratteristiche personali degli alunni con disabilità, per poter svolgere un'adeguata esperienza formativa di stage;

**esprime/esprimono il consenso** al trattamento e condivisione dei dati

**non esprime/esprimono il consenso** al trattamento e condivisione dei dati.

Il/i sottoscritto/i prende/prendono atto, sin da ora, che la mancata prestazione del consenso potrebbe comportare la difficoltà oggettiva di realizzazione dei "percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento" (già ASL) quale importante opportunità formativa.

FIRMA 1

FIRMA 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti dell'alunno con disabilità (cancellare la voce che non interessa)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_