

Richiesta Servizio di Assistenza Specialistica Scolastica - Anno scolastico 2024/2025

Tabella A) Dati sugli esercenti la potestà genitoriale:

Padre: nome _____ cognome _____ nato a _____
il ____/____/____ e residente a _____ in via _____ n° ____
CF _____ tel. _____ e-mail _____

Madre: nome _____ cognome _____ nata a _____
il ____/____/____ e residente a _____ via _____ n° ____
CF _____ tel. _____ e-mail _____

Tutore: nome _____ cognome _____ nato/a _____
il ____/____/____ e residente a _____ in via _____ n° ____
CF _____ tel. _____ e-mail _____

Chiede/chiedono di poter usufruire del Servizio di assistenza specialistica scolastica a favore del/la minore indicato/a nella successiva tabella b)

Tabella B) dati del minore per cui si chiede il Servizio di Assistenza Specialistica

nome _____ cognome _____
Nato a _____ il ____/____/____ residente in _____
Di anni _____ CF _____
Frequentante l'Istituto _____
Classe/sezione _____ tempo scuola _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a rende la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000) dichiara quanto segue:

Tabella C)

Il minore è in possesso delle seguenti certificazioni:

- di essere in possesso della certificazione di cui alla Legge 104/92 comma 3 art. 3
 con revisione al _____
- di essere in possesso della certificazione di cui alla Legge 104/92 comma 3 art. 1
 con revisione al _____
- di essere in possesso di certificazione neuropsichiatrica distretto sanitario _____

Tabella D) Servizi Specialistici

- Consultorio familiare di _____
- Neuropsichiatria infantile di _____
- Altro _____

Allegati:

- documento di identità di entrambi i genitori o dell'esercente la potestà genitoriale;
- verbale della commissione medica sull'accertamento dello stato di handicap ai sensi della legge 104/92;
- diagnosi funzionale;

Data ____/____/____

Firma dei Genitori _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Voi, come genitori del minore destinatario del servizio, in quanto interessati dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, avete il diritto di essere informati sulle caratteristiche del trattamento dei dati e sui diritti che la normativa riconosce.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ussana.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è

Sinatra Pietro Francesco - e-mail: rpd@comune.ussana.ca.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali, forniti da Voi direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento dei Vostri dati:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso la sede del Comune di Ussana;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I Vostri dati:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento: i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo.

Diritti degli interessati;

In ogni momento, entrambi i genitori del minore destinatario del servizio, potranno esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati suoi e del minore;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali, riportati nel presente modulo, oggetto di trattamento;
- presentare reclamo avverso il trattamento presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.

Luogo e data ____/____/____

Firma dei Genitori _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____