



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA COESIONE ECONOMICA E LO SVILUPPO DEL TERRITORIO



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



REGIONE
PUGLIA

I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante" Locorotondo - Alberobello

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1651 del 12/10/2021

SETTORE TECNICO

INDIRIZZI: AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA

ARTICOLAZIONI: PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE

GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO

VITICOLTURA ED ENOLOGIA

OPZIONE: VI° ANNO ENOTECNICO

SETTORE PROFESSIONALE

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

ENOGASTRONOMIA

SERVIZI DI SALA E DI VENDITA

ACCOGLIENZA TURISTICA

MODULO DI CONSENSO INFORMATO SERVIZI A SUPPORTO DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

I sottoscritti _____

in qualità di Genitori/Tutori del/la minore _____

Classe _____ sezione _____ Plesso _____

VISTA

l'Informativa relativa ai trattamenti di dati personali operati per l'erogazione dei servizi di supporto all'inclusione scolastica

DICHIARANO

di essere consapevoli che l'istituto, allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione anche a favore di studenti diversamente abili, provvederà all'inserimento sul portale ministeriale S.I.D.I. i dati personali dell'alunno, compresi quelli di natura sensibile relativi allo stato di salute.

Relativamente ai trattamenti dei dati personali del minore da essi rappresentato esprimono le seguenti volontà:

TRASMISSIONE FASCICOLO AD ALTRO ISTITUTO --- ACCONSENTO NON ACCONSENTO

In caso di cambio di istituto i dati inerenti allo stato di disabilità (quali il verbale di accertamento del collegio medico-legale, la diagnosi funzionale, il profilo dinamico funzionale (P.D.F.), il piano educativo individualizzato (P.E.I.) etc.) diverranno accessibili sulla piattaforma ANS sezione riservata disabilità da parte della nuova istituzione scolastica di destinazione.

(Nel caso di mancato ottenimento del consenso il fascicolo di disabilità viene storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile da altra Istituzione scolastica).

Sede centrale: Via Cisternino, n° 284 – 70010 Locorotondo (BA) – Tel./Fax 080 431.10.11
Sede associata: Via Ten. O. Gigante, n° 14 – 70011 Alberobello (BA) – Tel./Fax 080 432.10.24

Website: www.caramiagigante.edu.it
E-mail: bais02400c@istruzione.it
PEC: bais02400c@pec.istruzione.it

C.F.: 82021460728

Codice meccanografico: BAIS02400C

Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFQ7BE



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
2014-2020
IN COLLABORAZIONE CON I SERVIZI DI FORMAZIONE PER IL LAVORO



REGIONE PUGLIA

I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante" Locorotondo - Alberobello

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1651 del 12/10/2021

	SETTORE TECNICO	SETTORE PROFESSIONALE
INDIRIZZI :	AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA	SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ARTICOLAZIONI :	PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE	ENOGASTRONOMIA
	GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO	SERVIZI DI SALA E DI VENDITA
	VITICOLTURA ED ENOLOGIA	ACCOGLIENZA TURISTICA
OPZIONE :	VI° ANNO ENOTECNICO	

SERVIZI SPECIFICI DEDICATI --- ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione, anche a favore di studenti diversamente abili e di consentire il costante miglioramento dell'integrazione scolastica degli alunni disabili mediante servizi specifici dedicati (educatore/assistente ad personam/trasporto/sussidi...), si autorizza l'istituto a trasmettere l'intera documentazione riservata ai Comuni di residenza, Cooperative, enti erogatori del Servizio e Piani di zona.

(nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, la famiglia, per ottenere l'assistenza educativa comunale, deve provvedere a fornire la documentazione richiesta agli enti erogatori dei servizi)

FINI STATISTICI --- ACCONSENTO NON ACCONSENTO

In relazione alla possibilità di utilizzo dei dati caricati sulla piattaforma ANS a fini statistici operiamo la seguente scelta:

Data _____

Firma

Genitore 1/Tutore _____

Genitore 2/Tutore _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, **NOME E COGNOME IN STAMPATELLO:** _____ 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.

Sede centrale: Via Cisternino, n° 284 – 70010 Locorotondo (BA) – Tel./Fax 080 431.10.11
Sede associata: Via Ten. O. Gigante, n° 14 – 70011 Alberobello (BA) – Tel./Fax 080 432.10.24

Website: www.caramiagigante.edu.it
E-mail: bais02400c@istruzione.it
PEC: bais02400c@pec.istruzione.it

C.F.: 82021460728

Codice meccanografico: BAIS02400C

Codice univoco per la fatturazione elettronica: Ufq7BE