

AL DIRIGENTE SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA

IL/La sottoscritt _____
(COGNOME E NOME)

residente a _____ Via _____

n. _____ tel. _____ e-mail _____

esercente la responsabilità genitoriale/affidatario sull'alunno/a

_____ (COGNOME E NOME DEL MINORE)

nato/a a _____ il _____

ISCRITTO/A AL SERVIZIO:

Asilo Nido (NOME SCUOLA) _____

Scuola Infanzia (NOME SCUOLA) _____

Scuola Primaria (NOME SCUOLA) _____

Scuola Secondaria (NOME SCUOLA) _____

per l'anno educativo e scolastico **2019/2020**

CHIEDE

l'agevolazione tariffaria per gli utenti in situazione di disabilità di cui all'art. 3 della L. 104/1992, mediante l'inserimento nella fascia minima di contribuzione, prevista dal vigente Regolamento tariffe per i minori sotto indicati:

per il minore _____ iscritto al servizio _____

presso (NOME SCUOLA) _____ classe/sez. _____

per il minore _____ iscritto al servizio _____

presso (NOME SCUOLA) _____ classe/sez. _____

per il minore _____ iscritto al servizio _____

presso (NOME SCUOLA) _____ classe/sez. _____

Letto, approvato e sottoscritto

Castelfranco E., li _____

In fede _____

N.B. IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA, COMPILATO, va consegnato allo Sportello del Cittadino o in alternativa via e-mail: ufficioscuola@comune.castelfranco-emilia.mo.it

SEGUE:

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI SENSIBILI
per accesso servizi - diritto allo studio**

AL DIRIGENTE SETTORE SERVIZI AI CITTADINO
DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la responsabilità genitoriale/affidatario dell'alunno/a _____ quale persona in situazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 o quale persona segnalata, iscritto/a presso la scuola _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 ss. [Regolamento UE 2016/679](#) "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" a coloro che interagiscono con i servizi web del Comune di Castelfranco Emilia.

Il Responsabile della protezione dei dati per il Comune di Castelfranco Emilia è Lepida S.p.A., Via della Liberazione, 15 - 40128 Bologna

email segreteria@lepida.it dpo-team@lepida.it

pec segreteria@pec.lepida.it

Tel. 0516338800 - 0516338860

l'interessato

PRESTA

- il suo consenso per il **trattamento dei dati sensibili** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nella normativa;
- il suo consenso per l'**invio, agli uffici competenti per fini istituzionali, di tutta la documentazione dell'alunno/a in situazione di disabilità o persona segnalata, come da accordo di Programma Provinciale per l'integrazione scolastica.**

E' a conoscenza che presso l'Ufficio competente sono stati individuati degli Incaricati del trattamento dei dati sensibili, i quali sono stati formalmente edotti in merito alla circostanza che:

- a) il trattamento e la conservazione dei dati deve avvenire esclusivamente in modo lecito e proporzionato alle funzioni istituzionali, nel rispetto della riservatezza;
- b) la raccolta, registrazione ed elaborazione dei dati, mediante strumento informatico o cartaceo, deve essere limitata alle finalità istituzionali;
- c) integra onere dell'incaricato la correzione o aggiornamento dei dati posseduti, l'esame della loro pertinenza rispetto le funzioni;
- d) integra osservanza delle istruzioni la comunicazione, effettuata in qualsiasi maniera dei dati in possesso, con eccezione del caso che il destinatario sia l'interessato, ovvero altri soggetti legittimati a ricevere dette comunicazioni.

Concedo il consenso al trattamento dei dati sensibili

Nego il consenso al trattamento dei dati sensibili

Castelfranco Emilia, _____ Firma leggibile _____

Firma dell'incaricato dell'Ufficio ricevente _____

**N.B. IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA, COMPILATO, va consegnato allo Sportello al Cittadino o
in alternativa via e-mail: ufficioscuola@comune.castelfranco-emilia.mo.it**