



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MEUCCI"

ISTITUTO TECNICO

Informatica e Telecomunicazioni
Elettronica ed Elettrotecnica
Meccanica, Meccatronica ed Energia
Costruzioni, Ambiente e Territorio

LICEO SCIENTIFICO

Opzione Scienze Applicate

PRESIDENZA E AMMINISTRAZIONE: Viale F. Ferrari – Tel. 0833/504009 – Fax 0833/501591

Sito web: www.iisameucci.edu.it PEO: leis00600n@istruzione.it PEC: leis00600n@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DEI GENITORI

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE _____

luogo e data di nascita _____

COGNOME E NOME MADRE _____

luogo e data di nascita _____

Genitori/Tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____, sez. _____, dichiarano di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati inseriti nell'anagrafe degli studenti – partizione dedicata agli alunni con disabilità e conseguentemente esprimono la seguente dichiarazione di volontà:

[] chiediamo che la scuola di destinazione acceda e possa trattare i dati registrati nel fascicolo di disabilità esistente.

[] dichiariamo l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine di scuola successivo.

Luogo, data

firma del padre (per esteso e leggibile)*

firma della madre (per esteso e leggibile)*

* Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.