



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

AVVIAZIONE COMPRESSE LE ATTIVITÀ DI INTERESSE REGIONALE



*Ambito territoriale n.18*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"Antonio De Curtis" - Casavatore (NA)**

Via Meucci 3 - 80020 Casavatore (Napoli)  
CF. 93042550637 - Tel/Fax 081.7386253 - e mail [naic8a700a@istruzione.it](mailto:naic8a700a@istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivodecurtis.it](http://www.istitutocomprensivodecurtis.it)

**Segnalazione alunno presso ASL di appartenenza.**

Si segnala l'alunno/a ..... nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in via ..... n° .....,  
frequentante l'I.C. De Curtis, scuola ....., classe ..... sez.....,  
per una visita specialistica ai fini dell'avvio delle procedure di ottenimento del sostegno scolastico  
ai sensi della L.104/92 art.12 e 13.

Casavatore, .....

L'Equipe Pedagogica

.....  
.....

Il Dirigente Scolastico

Giuliano Mango

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

(in caso di impossibilità della doppia firma c'è comunque il dovere di condividere la scelta con l'altro genitore)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di 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 articoli artt. 316, 337 quater del codice civile, condividendola con l'altro genitore.

Firma del genitore

.....



### SOCIALIZZAZIONE E ASPETTI RELAZIONALI

Atteggiamenti e comportamenti con i coetanei e con gli adulti. Motivazione, interesse rispetto alle attività, ...)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### ALTRI ASPETTI SIGNIFICATIVI RILEVATI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

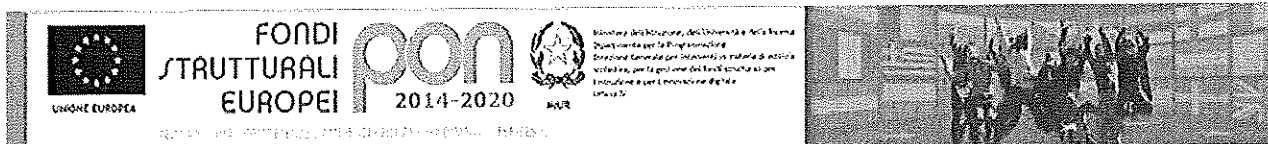
*I docenti dell'alunno/a*

---

---

---

---



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"  
Via Meucci 3 - 80020 Casavatore (Napoli)  
CF. 93042550637 - Tel/Fax 081.7386253 - e mail [naic8a700a@istruzione.it](mailto:naic8a700a@istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivodecurtis.gov](http://www.istitutocomprensivodecurtis.gov)

## Foglio Informativo per la Famiglia

### **RICHIESTA INTERVENTI DI CONTRASTO AL DISAGIO SCOLASTICO E ATTIVAZIONE APPROFONDIMENTI DI ORDINE MEDICO PRESSO ASL DI APPARTENENZA.**

#### **INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI**

Decreto Leg.vo 30/6/'03, n.196- Codice in materia di protezione dei dati personali, consolidato con la legge del 26/2/'04, n.45 di conversione con modifiche dell'art.3 del d.l.24/12/'03, n.354

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa /no il/i sottoscrittore/i nel presente documento che:

- a) i dati raccolti sono destinati esclusivamente all'approntamento della pratica di erogazione dei servizi richiesti e verranno trattati, mediante inserimento in un archivio elettronico, allo scopo di gestire l'erogazione dei servizi richiesti;
- b) il conferimento di tali dati è obbligatorio;
- c) in loro difetto non sarà possibile procedere con la valutazione e l'erogazione dei servizi richiesti;
- d) i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per i quali sono raccolti (Regione, Comune, ASL) e al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;
- e) le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni ovvero di opporsi al loro trattamento (in tal caso con le conseguenze di cui al punto c).

#### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Dichiaro che mi sono state illustrate, in sintesi, le norme sulla riservatezza dei dati e le modalità e finalità del trattamento dei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate .

Firma di entrambi i genitori

.....  
.....

( in caso di impossibilità della doppia firma c'è comunque il dovere di condividere la scelta con l'altro genitore)

il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di 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 articoli artt. 316, 337 quater del codice civile, condividendola con l'altro genitore.

Firma

.....