



# ISTITUTO COMPRESIVO EST 1 "SANTA MARIA BAMBINA"

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA - Tel. 0302306867

C.M.: BSIC878006 - C. F.: 98093050171- C.U. UFL3AK – iPA: istsc\_bsic878006

PEO: [bsic878006@istruzione.it](mailto:bsic878006@istruzione.it) PEC: [bsic878006@pec.istruzione.it](mailto:bsic878006@pec.istruzione.it) SITO WEB: [www.istitutocomprensivoest1.edu.it](http://www.istitutocomprensivoest1.edu.it)



## ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI. CREAZIONE FASCICOLO

### TRATTAMENTO DATI DI DISABILITA'

I sottoscritti:

padre: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

madre: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ cl \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

- A. Autorizzano il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione.
- B. Autorizzano l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo.

(segnare la scelta con una X sulla lettera).

*In caso di firma di uno solo dei genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**Questa autorizzazione è considerata valida per tutto il percorso scolastico e fino a comunicazione di revoca.**

**Si prega di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Questa autorizzazione sarà valida fino alla permanenza dell'alunno in questo Istituto.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_