



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Statale "Gaetano Manfredini"
Piazza Pio VI, 9 - 04014 PONTINIA (LT)
<http://www.icmanfredini.edu.it>
C.F. 80003060599 - CUU: UFXNHP - ☎ 0773/86038 - fax
0773/849020
email: ltic841003@istruzione.it ✉ ltic841003@pec.istruzione.it



Ai genitori/Tutori/Componenti del GLO
degli alunni

Oggetto: Informativa gestione dati nell'area della Partizione separata dell'Anagrafe Nazionale Studenti (ANS) della piattaforma informatica ministeriale SIDI, così come emendati dal D.I. 1° agosto 2023, n.153.

Con la presente si informa che, a seguito della Nota del M.I.M. - protocollo n.4316 del 19/10/2023AOODGCASIS, il nostro Istituto compilerà i P.E.I. per gli alunni con disabilità direttamente nell'area della Partizione separata dell'Anagrafe Nazionale Studenti (ANS) della piattaforma informatica ministeriale SIDI, così come emendati dal D.I. 1° agosto 2023, n.153.

Al fine di consentire a tutti i membri dei Gruppi di Lavoro Operativo, di partecipare alla co-progettazione di tali documenti, alla loro condivisione e firma, è necessario registrare sulla piattaforma la composizione dei GLO e abilitare i partecipanti trattando alcuni dati personali.

Il trattamento dei dati personali dei partecipanti al GLO (nome, cognome, C.F., indirizzo email, ruolo ricoperto) è effettuato presso la nostra Istituzione Scolastica esclusivamente al fine di elaborare e approvare i PEI, nonché per la verifica del processo di inclusione dei singoli alunni con accertata condizione di disabilità, compresa la quantificazione del fabbisogno di ore e delle misure di sostegno da destinare all'assistenza ai sensi dell'art.9, comma 10 del D.lgs. n.66/2017.

Il trattamento dei dati da parte dei Titolari, avviene nel rispetto della normativa vigente e del D.lgs. n.66/2017, recante "Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'art. 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n.170", in coerenza con la Legge n.104/92.

Vista la necessità del conferimento dei dati personali per il perseguimento delle finalità dei trattamenti e per la conseguente partecipazione alle attività connesse alla gestione del PEI da parte degli operatori che svolgono il servizio di assistenza specialistica a scuola, si chiede firmare l'Informativa sul trattamento dei dati personali dei membri del Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione nell'ambito della gestione del Piano Educativo Individualizzato (Art. 14 del Regolamento UE 679/2016), in allegato alla presente. Preme sottolineare che questa nuova procedura di redazione dei PEI è richiesta dal Ministero, ma senza il consenso al trattamento dei dati non si potrà essere registrati nella piattaforma, inseriti tra i membri del GLO e, di conseguenza, accedere alla condivisione e firma dei PEI.

Si informa inoltre che, l'insieme dei dati clinici e diagnostici acquisiti e registrati dalla scuola costituisce nell'area della Partizione separata dell'Anagrafe Nazionale Studenti (ANS) della piattaforma informatica ministeriale SIDI, un apposito fascicolo che resterà legato all'alunno lungo tutto il suo percorso scolastico. Pertanto si chiede ai genitori/tutori di esprimere la propria volontà in merito alla storicizzazione o meno del fascicolo di disabilità (si veda allegato).

Di seguito il link alla informativa completa pubblicata sul sito della scuola al seguente link:

https://www.icmanfredini.edu.it/scuola/wp-content/uploads/2025/08/MIM_Informativa_privacy_GLO.pdf.pades_.pdf

Firma per Presa Visione

Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Marzia Mancini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del dl 39/93

Oggetto: Comunicazione dati personali di contatto e Richiesta partecipazione GLO esperti esterni.

Il sottoscritto
(Cognome) _____ (Nome) _____

C.F. _____

Indirizzo email (in stampato) _____

e il sottoscritto
(Cognome) _____ (Nome) _____

C.F. _____

Indirizzo email (in stampato) _____

rispettivamente (sottolineare) genitori / tutori/ esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDONO

che per l'A.S. e per tutto il corso di studi, fino ad eventuale nuova comunicazione, venga ammesso a partecipare al GLO (Gruppo di Lavoro Operativo) il seguente operatore esterno:

- Componenti dell'ASL (T.S.M.R.E.E.) di _____:
Dott./ssa _____
- Terapista privato:
Dott./ssa _____,

Data

Firma dei genitori, tutori, esercenti la responsabilità genitoriale

SI PREGA DI ESPRIMERE LA VOLONTÀ SULLE SEGUENTI OPZIONI:

BARRARE SOLO UNA TRA LE DUE OPZIONI

- La famiglia dichiara 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 (con questa decisione la famiglia chiede che vengano **STORICIZZATE**, quindi **RESE NON PIU' VISIBILI AD ALTRA SCUOLA**, tutte le versioni esistenti del fascicolo di disabilità dell'alunno).

- La famiglia dichiara l'intenzione di **NON** storicizzare le versioni del fascicolo e di renderle consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine di scuola successivo (con questa decisione la famiglia chiede che in caso di trasferimento o iscrizione al primo anno di corso di un nuovo ordine di scuola, il fascicolo dell'alunno/a sarà visibile alla nuova scuola di frequenza).

BARRARE SOLO UNA TRA LE DUE OPZIONI

- La famiglia richiede l'esclusione dei dati dell'alunno dalle rilevazioni statistiche (con questa scelta la famiglia chiede che la posizione dell'alunno/a **NON** venga considerata nelle aggregazioni sintetiche di dati sulla disabilità prodotte dal Ministero dell'Istruzione e del Merito a scopo statistico).

- La famiglia **NON** richiede l'esclusione dei dati dell'alunno dalle rilevazioni statistiche (con questa scelta la famiglia **ACCONSENTE** il Ministero dell'Istruzione e del Merito a considerare la posizione dell'alunno/a nelle aggregazioni sintetiche di dati sulla disabilità a scopo statistico).

Firma dei genitori/tutori per accettazione

*Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARO sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega. Pontinia, _____

Firma del genitore

(Modello per specialista/terapista esterno)

Al Dirigente scolastico
Alla Funzione Strumentale all'Inclusione

Oggetto: Comunicazione dati specialista/terapista esterno per inserimento nel GLO.

Il sottoscritto _____

in funzione di _____

su richiesta della famiglia dell'alunno _____

presa visione della informativa sul trattamento dei dati personali della scuola e del MIM, comunica di seguito i propri dati per l'inserimento nel GLO e allega Informativa firmata.

NOME (in stampato maiuscolo) _____

COGNOME (in stampato maiuscolo) _____

CF (stampato maiuscolo) _____

mail: (stampato minuscolo) _____

mail: (stampato maiuscolo per confronto) _____

N. TELEFONO: (per eventuali comunicazioni) _____

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa completa sul trattamento dei dati per l'inserimento nel GLO pubblicata sul sito al link

https://www.icmanfredini.edu.it/scuola/wp-content/uploads/2024/01/timbrato_MIM_Informativa_privacy_GLO.pdf

Firma (Specialista/Terapista esterno membro del GLO)

INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679 DELL'ISTITUTO

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell'ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto rende impossibile il raggiungimento delle finalità. L'istituto in forza del regolamento non necessita del consenso per i dati definiti sensibili e giudiziari dal DLGS 196/2003. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS 196/2003, novellato dal D.lgs. 101/2018, ampliati dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione e il reclamo diretto al Garante. Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a titolare Istituto Comprensivo I.C. Gaetano Manfredini con sede legale in Piazza Pio Vi, 9, Pontinia (LT) 04014, Tel. 077386038 Mail: Itic841003@istruzione.it, PEC: Itic841003@pec.istruzione.it, nella persona del suo legale rappresentante Prof.ssa Marzia Mancini, al Responsabile della Protezione dei dati (RPD/DPO) Valentino Valente, tel. 077626110, pec valente@certipec.it, ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: Itic841003@istruzione.it. L'informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito <https://www.icmanfredini.edu.it/> nella sezione privacy.