



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“ ROSINA SALVO “- TRAPANI

Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -

E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it

Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet www.rosinasalvo.it

*Liceo Statale “Rosina Salvo”
Via Marinella, 1- 91100 Trapani
Tel. 0923 22386 – Fax:0923 23505
Codice Meccanografico:TPPM03101L*

*Liceo Artistico Statale “M.Buonarroti”
Via del Melograno, 1 – 91100 TRAPANI
Tel. 0923 26763 Fax: 0923 544034
Codice Meccanografico:TPSL03101C*

Circolare n. 118

**A tutti i docenti di sostegno
dell’I.I.S.S. “R. Salvo”
e del Liceo Artistico “M. Buonarroti”**

Al sito Web dell’Istituto

**Alle famiglie degli alunni interessati e/o
agli esercenti la potestà genitoriale**

Oggetto: istanza per la richiesta dei servizi in favore di studenti portatori di handicap

I docenti destinatari della presente sono pregati di comunicare ai genitori e/o agli esercenti la potestà genitoriale degli alunni seguiti che entro e non oltre la data del **10.04.2018** dovrà essere compilata, sottoscritta e consegnata (unitamente alla copia del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria e/o codice fiscale) – presso la segreteria alunni – l’allegata documentazione.

Trapani, 20.03.2018

Il Dirigente Scolastico

Giuseppina Messina

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell’art.3,comma2,del D. Lgs. n. 39/93*

ISTANZA PER LA RICHIESTA DEI SERVIZI IN FAVORE DEGLI STUDENTI PORTATORI DI HANDICAP ANNO SCOLASTICO _____

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani
per il tramite dell'Istituzione Scolastica

Il/la sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov. Telefono

Cellulare

via/piazza n. c.a.p.

Indirizzo e-mail @

nella qualità di (genitore, rappresentante legale, studente maggiorenne)

dello studente

cognome nome

nato/a il comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

Istituzione Scolastica Secondaria di 2° grado frequentata:

denominazione scuola e

classe frequentata

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

PEC

TRATTAMENTI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Libero Consorzio Comunale di Trapani con sede in Trapani, Piazza Vittorio Veneto n. 2, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che:

- tutti dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati, nel rispetto delle previsioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità ad esso strettamente connesse, nonché nell'ambito di tutti i procedimenti connessi;

-i dati personali acquisiti saranno trattati da persone incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento;

-il conferimento dei dati è obbligatorio e indispensabile per la definizione del relativo procedimento;

-i dati personali indicati nel modulo potranno essere comunicati a terzi nei casi e nei modi previsti dalla legge;

-potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica e alla cancellazione dei dati personali;

-potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano;

- per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 potrà rivolgersi al Libero Consorzio Comunale di Trapani, Piazza Vittorio Veneto n. 2, 91100 Trapani, presentando apposita istanza al Responsabile del trattamento.

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma del richiedente
