## RINNOVO DIAGNOSI FUNZIONALE/PROFILO DI FUNZIONAMENTO – CONSENSO GENITORI ALLA TRASMISSIONE NOMINATIVI A UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA DI ASST LARIANA

SEDE DI:										
☐ COMO (uonpia.como@asst-lariana.it)										
x CANTÙ (uonpia.cantu@asst-lariana.it)										
LOMAZZO (uonpia.lomazzo@asst-lariana.it)										
☐ MENAGGIO (uonpia.menaggio@asst-lariana.it)										
OGGETTO: consenso trasmissione nominativi di alunni <u>in carico alla UONPIA ASST Lariana</u> che necessitano di Rinnovo/Aggiornamento della Diagnosi Funzionale/Profilo di Funzionamento nel passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria e al passaggio della scuola secondaria di primo grado alla scuola secondaria di secondo grado										
Noi sottoscritti genitori dell'alunno/a										
nato il										
(padre)										
(madre)										
Eventuale tutore										
frequentante la classe plesso										
della scuola										
DICHIARO/DICHIARIAMO										
di ACCONSENTIRE alla trasmissione del nominativo di mio figlio/mia figlia da parte dell'Istituzione scolastica										
di										
alla UOC Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza dell'ASST Lariana per <u>rinnovo/aggiornamento della</u>										
Diagnosi Funzionale.										
Luogo e data										
Firma genitori										
Firma Tutore										
recapito telefonico indirizzo email										

## Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR), i dati personali, particolari (sensibili) ai sensi art. 9										
del	GDPR	forniti	con	il	seguente	consenso	informato	saranno	trattati	da
I	C MERON	E			, c	on modalità	cartacee e tel	ematiche ne	el rispetto	della
vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. La finalità del trattamento										
è: Consenso genitori alla trasmissione nominativi a UOC Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza di										
ASST Lariana. Ai sensi dell'art. 32 del GDPR, nell'ambito del trattamento dei dati e del relativo perimetro di										
attiv	ità, <u>IC</u> N	MERONE			adotta mis	sure tecniche	e organizzativ	e adeguate p	per garantir	e un
livello di sicurezza adeguato al rischio del trattamento dei dati personali. Lei potrà esercitare i diritti di cui										
agli articoli da 15 a 21 del GDPR (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di										
limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o										
limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione). Il titolare del trattamento										
dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e 24 del GDPR èin persona del										
DIRIGENTE SCOLASTICO, Il Responsabile Protezione Dati ai sensi art. 37 del										
GDPR perIC MERONE èLUCA CORBELLINI - STUDIO AG.I.COM S.r.l.										
Con la sottoscrizione, l'interessato presta proprio consenso informato al trattamento dei propri dati										
personali.										
Data	ı									
Firm	a genitori									_
Firma Tutore										