



ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Ambrogio"
Via De Nicola, 40 - 20142 MILANO

Circ. n°. 425

Milano, 19 maggio 2025

Ai Genitori interessati
di alunni che si trasferiscono in altro Istituto
Alle Funzioni Strumentali sul Sostegno
Ai Docenti
All'Ufficio Segreteria
Al Sito – Sezione Circolari

OGGETTO: Sottoscrizione del modulo di autorizzazione alla consultazione del Fascicolo disabilità da parte della scuola di destinazione

Le famiglie di alunni con disabilità che si trasferiscono ad altro Istituto (ad esempio, a seguito di passaggio da un ordine di scuola ad un altro, non all'interno dello stesso comprensivo) sono invitate a compilare il modulo di autorizzazione allegato.

Attraverso tale dichiarazione i genitori consentono o meno l'accesso al *Fascicolo disabilità*, presente nell'Anagrafe Nazionale Studenti, alla scuola di destinazione.

In particolare, si chiede ai genitori di effettuare la seguente scelta:

- Autorizzare il trattamento dei dati da parte di altra scuola: con questa decisione, la famiglia acconsente, in seguito ad un cambio scuola dell'alunno, che la scuola di destinazione, nel momento in cui l'alunno diventa suo frequentante, acceda e possa trattare i dati registrati nel fascicolo di disabilità esistente;
- Dichiarare l'intenzione di storicizzare il fascicolo, rendendolo non consultabile da altra scuola: con questa decisione, la famiglia chiede che venga storicizzato il fascicolo di disabilità esistente e le informazioni del fascicolo dell'alunno non saranno consultabili dalla scuola di destinazione.

Il modulo allegato, sottoscritto da entrambe i genitori, dovrà essere consegnato entro il 6 giugno a mano in segreteria o inviato scansionato via mail all'indirizzo della casella istituzionale della scuola MIIC8DY00C@istruzione.it, accompagnato da copia dei documenti di identità.

Nel caso di mancata consegna, l'Istituto non renderà visibile il fascicolo ad altra scuola.

Il Dirigente Scolastico
(Milca Fiorella Granese)

Tel. 02/884 47052 – Fax. 02/884 47053
Indirizzo mail: miic8dy00c@istruzione.it – miic8dy00c@pec.istruzione.it





ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Ambrogio"
Via De Nicola, 40 - 20142 MILANO

Dichiarazione di consenso alla consultazione del Fascicolo disabilità (da parte della scuola di destinazione, nel caso di trasferimento ad altro istituto)

I genitori dell'alunno _____, iscritto per l'a.s. 2024/2025 alla classe _____ della Scuola _____ Plesso _____,

consapevoli che:

1. La scuola tratterà i dati personali in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali per l'erogazione dei servizi connessi all'istruzione e alla formazione
2. I dati sensibili anagrafici, personali, sanitari, verranno impiegati unicamente per l'organizzazione dei servizi scolastici ed i procedimenti amministrativi connessi all'espletamento delle finalità istituzionali della scuola.

AUTORIZZANO il trattamento dei dati presenti nel *Fascicolo disabilità*, da parte di altra scuola in caso di trasferimento del proprio figlio;

DICHIARANO l'intenzione di storicizzare il *Fascicolo disabilità*, rendendolo **non consultabile** da altra scuola in caso di trasferimento o di passaggio ad ordine di scuola successivo (non all'interno dello stesso comprensivo).

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori

Allegati documenti di identità

Tel. 02/884 47052 – Fax. 02/884 47053

Indirizzo mail: miic8dy00c@istruzione.it – miic8dy00c@pec.istruzione.it



SCUOLE
aperte