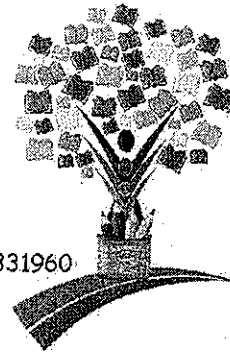




[www.icpuglisiacate.edu.it](http://www.icpuglisiacate.edu.it)

C.M. RGIC832004 - C.F. 91016750886 - Via Duca D'Aosta, 91 - Tel. 0932/1831960

Email: [RGIC832004@istruzione.it](mailto:RGIC832004@istruzione.it) - Pec: [RGIC832004@pec.istruzione.it](mailto:RGIC832004@pec.istruzione.it)



Mod. Scheda di segnalazione beneficiario

- Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Cap. Puglisi" di Acate  
- All'Equipe Comunale

**Oggetto: Scheda di segnalazione alunno per intervento EQUIPE COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio in  
qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/ determinato  
presso questo istituto nell'a.s. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di primo grado Classe \_\_\_\_\_

Richiede l'intervento dell'EQUIPE COMUNALE per il seguente alunno:

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_

**MOTIVI DELLA SEGNALAZIONE**

Difficoltà di inserimento /relazionali

---

---

---

---

---

---

Svantaggi economici / sociali / linguistico-culturali

---

---

---

---

---

Difficoltà di apprendimento (Specificare anche se BES/DSA /Altro, certificato/in attesa di certificazione)

---

---

---

---

---

Insegnante o figura di riferimento/contatto

---

Firma Docente

---

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO**  
**30 GIUGNO 2003, N. 196**  
**"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"**

Con la presente La informo che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione di prestazioni professionali strettamente inerenti la mia attività di Psicologo e per potere adempiere ai conseguenti obblighi legali.

I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti utilizzando supporti cartacei e/o informatici anche ad opera di terzi; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. L'acquisizione dei Suoi dati personali, anche di quelli eventualmente idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni, o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale, nonché di quelli idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere soggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto.

Le preciso che rifiutando tale consenso non sarò tuttavia in grado di svolgere la mia opera professionale e che pertanto dovrò rinunciare all'incarico conferitomi.

Suoi dati personali c. d. "sensibili" non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno da me trattati limitatamente al perseguimento di finalità terapeutiche.

Potrò esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. sopra citato e precisamente il diritto di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che la riguardano; la facoltà di ottenere la cancellazione, variazione ed integrazione dei dati; l'attestazione che tale Sua richiesta è stata comunicata a terzi ai quali i Suoi dati sono stati comunicati.

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il D.S. dell'Istituto scolastico di frequenza, il responsabile incaricato per il trattamento dei Suoi dati personali è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

OGGETTO: Espressione di consenso ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

preso atto della presente informative ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 195 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprime il consenso al trattamento dei propri dati sensibili per gli scopi di cui all'incarico professionale conferito al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

