



mail: [morco8000g@istruzione.it](mailto:morco8000g@istruzione.it)

pec: [morco8000g@pec.istruzione.it](mailto:morco8000g@pec.istruzione.it)

<http://www.cattaneodeledda.edu.it>

**AII. 2**

**AUTORIZZAZIONE  
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ  
ED INSERIMENTO DEGLI STESSI SUL PORTALE SIDI DEL MIUR**

I sottoscritti ..... (cod. fiscale ..... )  
e ..... (cod. fiscale .....).  
Genitori/tutori dello studente/studentessa....., residenti a ..... (prov. ) in  
via ..... e (aggiungere ulteriore indirizzo solo se separati)  
a..... (prov. ....) in via .....

con la presente **AUTORIZZANO CONSENSUALMENTE** la raccolta e registrazione di tutti i dati e i documenti relativi alla  
disabilità (comprensivi delle certificazioni clinico-mediche attestanti le condizioni psico-fisiche) del/della proprio/a figlio/a  
frequentante l’IPSSCA“CATTANEO-DELEDDA”.

In particolar modo **AUTORIZZANO** l’inserimento di tutti i dati e i documenti relativi alla disabilità del proprio figlio/a  
(comprensivi delle certificazioni clinico-mediche attestanti le condizioni psico-fisiche) in un apposito fascicolo personale sul  
portale SIDI del MIUR – sezione Gestione Alunni con Disabilità -, anche al fine dell’assegnazione del personale docente di  
sostegno.

L’informativa completa è visionabile sul registro elettronico o sul sito [www.cattaneodeledda.edu.it](http://www.cattaneodeledda.edu.it)

**Tale consenso potrà essere revocato per iscritto in qualsiasi momento.**

I genitori/I tutori (*firma leggibile di entrambi*)

----- (*si allega fotocopia di un documento d’identità in corso di validità*)

----- (*si allega fotocopia di un documento d’identità in corso di validità*)

Modena, ..... (*data*)