



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Santa Caterina" Cagliari



Uffici di Direzione e Segreteria: Via Canelles, 1 - 09124 CAGLIARI  
Tel. 070662525 Fax 070652017 – C.M.: CAIC89300G  
Email PEC: [caic89300g@pec.istruzione.it](mailto:caic89300g@pec.istruzione.it) Email istituz.: [caic89300g@istruzione.it](mailto:caic89300g@istruzione.it)  
Sito web: [www.istitutocomprensivosantacaterina.edu.it](http://www.istitutocomprensivosantacaterina.edu.it)

ISTITUTO COMPRENSIVO - "SANTA CATERINA"-CAGLIARI  
Prot. 0000050 del 04/01/2019  
01-04 (Uscita)

Ai genitori delle alunne/degli alunni con disabilità  
Alle/Ai docenti di sostegno  
Istituto Comprensivo "Santa Caterina"  
Cagliari

## Oggetto: **Anagrafe Nazionale degli Studenti – Partizione dedicata agli studenti con disabilità**

Il Miur, con la nota n.4 del 3 gennaio 2018, ha comunicato alle scuole la disponibilità in SIDI (Sistema Informativo del Miur) di nuove funzioni finalizzate al trattamento delle informazioni relative agli studenti disabili.

La scrivente Istituzione Scolastica, nella persona del Dirigente Scolastico o di un suo delegato (utente della scuola appositamente delegato) dovrà dunque provvedere ad inserire nel sistema informativo SIDI, per ciascun disabile, le informazioni relative alle certificazioni di disabilità, alle diagnosi funzionali, al Piano Educativo Individualizzato (PEI), necessarie per l'assegnazione del personale docente di sostegno.

I dati inseriti andranno a costituire un apposito fascicolo, che seguirà l'allievo disabile in tutto il suo percorso scolastico.

### **Nello specifico la scuola dovrà:**

- a. Creare il fascicolo alunno disabile;
- b. Caricare al SIDI i seguenti dati:
  - Certificazione medica;
  - Presenza di Profilo Dinamico Funzionale (P.D.F.) e Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.);
  - Ore di sostegno.
- c. Inserire, in formato PDF ed in **forma anonimizzata** (riguardo ai dati anagrafici), la seguente documentazione:
  - Verbale di accertamento del collegio medico-legale (Legge 104/1992);
  - Diagnosi funzionale;
  - Piano educativo individualizzato (P.E.I.).

Fermo restando che la volontà espressa dalla famiglia **non incidono sull'operatività e sulle autorizzazioni correnti per la scrivente Istituzione Scolastica** (ossia per la scuola di attuale frequenza), si chiede però alle famiglie degli alunni interessati di voler esprimere la propria volontà circa la possibilità che i dati in questione, una volta caricati in SIDI, possano essere trattati o meno dalla scuola di destinazione, nel momento in cui l'alunno diverrà suo frequentante (per esempio nel caso di trasferimento dell'alunno o di passaggio da un ordine di scuola all'altro), **scegliendo fra:**

- a. La famiglia autorizza 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;

**oppure**

- b. La famiglia dichiara 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.

Si allega alla presente il modulo di "Consenso al trattamento dei dati per la creazione e gestione del *fascicolo alunno disabile*" che dovrà pervenire all'Ufficio Alunni.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Massimo Spiga

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA CREAZIONE E GESTIONE DEL "FASCICOLO ALUNNO  
DISABILE" AL SIDI – NOTA MIUR N.4 DEL 03/01/2018**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ /  
\_\_\_\_\_, iscritt\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_.

autorizzano il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione.

**OPPURE**

esprimono l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili ad altre scuole  
in caso di trasferimento o passaggio ad ordine di scuola successivo.

Firma (1)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1) Nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.