



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE ELIANO-LUZZATTI

RMIS11600E - Via Pedemontana snc - 00036 Palestrina (Roma) - tel. 06.121128545

RMIS11600E@ISTRUZIONE.IT - RMIS11600E@PEC.ISTRUZIONE.IT - C.F. 93024610581

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "Eliano – Luzzatti" di Palestrina (RM)

Oggetto: Domanda di accesso agli interventi di Assistenza Specialistica a.s. 2026/27 e presa visione delle informative privacy"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
in qualità di:

- ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ tutore
- ☐ affidatario
- ☐ studente maggiorenne

dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sezione _____
presso l'I.I.S. "Eliano – Luzzatti"

PREMESSO CHE

l'Istituzione scolastica partecipa all'Avviso pubblico della Regione Lazio concernente gli interventi di Assistenza Specialistica finalizzati all'integrazione e all'inclusione scolastica degli studenti con disabilità o in situazioni di grave svantaggio per l'anno scolastico 2026/2027;

DICHIARA

1. di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'I.I.S. "Eliano – Luzzatti" ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);
2. di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali della Regione Lazio resa ai sensi dell'art. 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativa all'Avviso pubblico "Assistenza Specialistica a.s. 2026/2027";
3. di essere stato/a informato/a che l'I.I.S. "Eliano – Luzzatti" e la Regione Lazio operano quali autonomi Titolari del trattamento nell'ambito delle rispettive competenze istituzionali;
4. di essere stato/a informato/a che il trattamento dei dati personali, compresi i dati appartenenti a categorie particolari relativi allo stato di salute e alla condizione di disabilità dell'alunno/a, è effettuato per finalità di interesse pubblico e in adempimento di obblighi di legge e pertanto non richiede il consenso dell'interessato ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR;
5. di essere stato/a informato/a che saranno trattati e comunicati alla Regione Lazio esclusivamente i dati personali pertinenti e strettamente necessari all'istruttoria, alla candidatura, alla gestione, al monitoraggio, alla rendicontazione e ai controlli previsti dall'Avviso pubblico;
6. di essere consapevole che il mancato conferimento dei dati richiesti e necessari per la procedura amministrativa potrebbe impedire la valutazione dell'istanza o la corretta erogazione degli interventi richiesti;

7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati dichiarati che possano incidere sulla corretta gestione del servizio.

RICHIEDE

che l'alunno/a sopra indicato/a sia inserito/a tra i destinatari degli interventi di Assistenza Specialistica previsti dall'Avviso pubblico della Regione Lazio per l'anno scolastico 2026/2027 e autorizza l'Istituzione scolastica a espletare tutti gli adempimenti amministrativi necessari alla presentazione della candidatura, alla gestione del progetto e alle conseguenti attività di monitoraggio, rendicontazione e controllo previste dalla normativa vigente.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni e la documentazione fornite alla scuola ai fini dell'attivazione del servizio sono veritiere e complete e si impegna a fornire eventuale documentazione integrativa richiesta nell'ambito dell'istruttoria amministrativa.

Luogo _____

Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del secondo genitore (*)

oppure

Firma dello studente maggiorenne

(*) In caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale e di aver acquisito il consenso dell'altro genitore, ove previsto.
