

Allegato c

**SERVIZIO DI INTEGRAZIONE** SCOLASTICA SPECIALISTICA

# DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

# AUTORIZZAZIONE

Il/la sottosc1’itto/a nato/a a

il , residente in Alla via N° Tel.

Genitore o esercente la patria genitoriale, dell’alunno/a Nato a il

AUTORIZZA

Il Dirigente scolastico della scuola

A richiedere all’Ambito Sociale BA 5 il Servizio di Assistenza Specialistica Scolastica per il/la proprio/a Figlio/a per l’anno scolastico 2022-2023.

Autorizza, altresì, la Scuola e l’Ambito Sociale al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento del servizio richiesto, ai sensi del D. lgs 196/2009 “Codice in materia di protezione dei dati personali e successive integrazioni”

Data, Firma