

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S.S. "G. COLASANTO"
ANDRIA**

OGGETTO: Consegna Diagnosi/Certificazione/documentazione DSA/altri BES e altra documentazione con dati sensibili

Il/La sottoscritto/a..... genitore/tutore
dell'alunno/a..... frequentante la classe..... Sez.....
Settore

Allego/a alla presente comunicazione la seguente **Diagnosi/Certificazione/documentazione:**

- o Certificazione disabilità (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)
- o Diagnosi funzionale
- o Accertamento del collegio per l'individuazione in situazione di handicap ai sensi del DPCM n.185 del 23/02/2006
- o Relazione clinica
- o Altro:

.....
.....

Siamo consapevoli che la diagnosi fornita è da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla Privacy, soggetta quindi alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

Andria lì.....

Firma dei genitori/tutori

