



ISTITUTO COMPRENSIVO MONSERRATO 1-2 "A. LA MARMORA"

Via Tonara, 20 – 09042 Monserrato (CA) Tel. 070 571445 - Fax 070 5788235

E-mail: caic879009@istruzione.it - PEC: caic879009@pec.istruzione.it

Sito: www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it - Codice Fiscale: 92168520929

MODULO Richiesta dati attivazione piattaforma SIDI

(per gli specialisti della ASL e/o Centro convenzionato di riferimento)

Le informazioni di seguito richieste sono necessarie per l'inserimento dei dati nella piattaforma SIDI – sezione "GLO – Gestione PEI – Alunni con disabilità", in modo da attribuire i permessi e abilitare la redazione e sottoscrizione elettronica dei PEI ai componenti del GLO facenti parte dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) dell'ASL o del centro convenzionato di riferimento, accreditato dalla Regione Autonoma della Sardegna (es. Centro San Biagio, LOGOS, CTR, AIAS):

COGNOME E NOME	RUOLO*	CODICE FISCALE	EMAIL Personale Istituzionale

*es. neuropsichiatra, psicologo, terapeuta, ecc

INFORMATIVA BREVE E AUTORIZZAZIONE DATI (GDPR)

I dati personali e i Codici Fiscali raccolti sono trattati dalla scuola esclusivamente per l'inserimento e la gestione del PEI sulla piattaforma digitale SIDI del Ministero dell'Istruzione e del Merito (D.Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679). Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire l'associazione delle figure al GLO digitale.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa PRIVACY per piattaforma SIDI, relativa al trattamento dei dati personali dei membri del Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione, nell'ambito della gestione del Piano Educativo Individualizzato pubblicata nella sezione PRIVACY del sito e su Amministrazione Trasparente -> Altri contenuti.

LINK diretto al documento:

https://www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it/wp-content/uploads/2026/10/04-Informativa-PRIVACY-per-piattaforma-SIDI.PROT_.pdf

Dichiarano altresì la correttezza dei dati forniti e acconsentono al loro trattamento concernente l'inserimento nella piattaforma ministeriale SIDI e per le comunicazioni che la scuola invierà loro, quali convocazione del GLO o altre comunicazioni relative al minore seguito dal centro.

Data, _____

Firma per accettazione e autorizzazione

COGNOME E NOME	Firma