

Liceo Scientifico - Liceo Scienze applicate
Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo
Istituto Tecnico dei Trasporti e della Logistica

Gent.mo/a
Dirigente Scolastico
Prof./Prof.ssa.....
Istituto.....

**Oggetto: UTILIZZO DEL REGISTRATORE IN CLASSE PER FINI DI STUDIO INDIVIDUALE NEL RISPETTO DELLA
NORMATIVA VIGENTE**

Il/La sottoscritt./., (nome e cognome), in qualità di
genitore/tutore esercente la patria potestà dell'**allievo/a** ovvero dello **studente/studentessa**
..... (nome e cognome) attualmente
frequentante l'Istituto.....(nome della scuola,
indicazione della classe e della sezione), in possesso di **diagnosi di DSA** (Disturbi Specifici
dell'Apprendimento), **comunica** che, in applicazione delle **Linee Guida** contenute nel **Decreto attuativo n.**
5669 della **Legge n.170/2010** "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito
scolastico", e nel rispetto della **normativa vigente** in materia di **privacy**, lo **studente/studentessa**
..... (nome e cognome) si potrà avvalere dell'uso del
registratore vocale durante le spiegazioni orali dei professori, al fine di riascoltare la lezione, per una migliore
memorizzazione della stessa.

Il/La sottoscritt./... precisa inoltre che la **registrazione** delle lezioni - rappresentando per i dislessici un
fondamentale **strumento compensativo** previsto dalla legislazione sopra segnalata, e consentito dal **Garante**
della Privacy - sarà **comunicata** ogni volta dallo studente all'insegnante presente in classe, e sarà riprodotta
nel pieno diritto dello studente **solo ed esclusivamente ai fini di studio individuale**.

Si dichiara altresì che non sarà fatto alcun altro utilizzo della registrazione effettuata in classe oltre a quello
suindicato, senza esplicito consenso delle persone coinvolte - come disposto dall'Autorità del Gpdp (Garante
per la Protezione dei Dati Personali).

In fede

.....
(Firma del dichiarante)