

## Progetto DSA e difficoltà scolastiche: missione supporto 2025

**Oggetto: domanda per la percezione di un contributo a fondo perduto per la copertura di spese finalizzate al potenziamento cognitivo, delle funzioni cognitive e delle abilità scolastiche per alunni certificati che presentino anche difficoltà economiche.**

La presente domanda è rivolta a bambini e ragazzi in possesso di certificazione di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA) e che nel contempo non dispongano di risorse economiche sufficienti per il pagamento delle prestazioni neuropsicologiche utili al trattamento.

L'agevolazione prevede la copertura delle spese di trattamento e di potenziamento delle competenze deficitarie per un massimo di euro 2.000 per l'anno 2025. Saranno selezionati tra le richieste pervenute entro il 31 dicembre 2024 cinque ragazzi che beneficeranno dell'agevolazione in seguito a graduatoria stilata tenendo conto delle condizioni economiche e della severità del disturbo.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

chiede per il minore

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Scuola e classe frequentata

\_\_\_\_\_

la percezione del contributo di cui in oggetto.

La richiesta per essere valida e ammessa alla selezione deve essere corredata dei seguenti documenti:

copia della certificazione/diagnosi

isee 2024

In ogni caso saranno privilegiati gli studenti di età inferiore.

Data della certificazione allegata \_\_\_\_\_

La certificazione di cui sopra è relativa ad una prima e unica valutazione      SI      NO

(Se No indicare la data delle altre eventuali certificazioni \_\_\_\_\_)

L'alunno ha già seguito un percorso di potenziamento/ trattamento      SI      NO

Data \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), questa informativa descrive le modalità di trattamento dei suoi dati personali da noi raccolti.

### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è FONDAZIONE ROMANI SETTE SCHMID ETS con sede legale in Borgo Valsugana, Piazza Romani 8 (Email: f.romanisetteschmid@gmail.com, Telefono: 0461 753134)

Il Titolare non ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (il c.d. *data protection officer*, DPO).

### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA**

I suoi **dati personali** (dati anagrafici, di contatto e di pagamento) saranno trattati senza il suo consenso per:

- concludere il contratto di cui Lei è parte;
- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi di legge e dei diritti previsti dalla legge;
- esercitare i diritti del Titolare.

Le **categorie particolari di dati personali** (dati relativi allo stato di salute, dati attinenti alla salute fisica o mentale) saranno trattati solo con il Suo specifico e distinto consenso, per la partecipazione al bando al quale Lei ha fatto richiesta.

### **COMUNICAZIONE DEI DATI**

I Suoi dati non saranno diffusi. Tuttavia, sono destinatari dei Suoi dati personali, solo per finalità connesse a quelle di cui sopra, soggetti terzi (come, ad esempio, lo psicologo) designati dal Titolare, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento.

### **TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI A UN PAESE TERZO**

Il titolare del trattamento non intende trasferire i Suoi dati personali a un paese terzo.

### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati vengono conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescizionali indicati dalle normative in vigore.

I dati vengono conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale, sino ad eventuale revoca del consenso al trattamento separatamente espresso.

In particolare:

- dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili, quindi per un tempo di 10 anni;
- dati relativi allo stato di salute: verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del C.D.) e non oltre il periodo di conservazione previsto per i dati anagrafici e di pagamento

### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'**accesso** ai propri dati personali e la **rettifica** o la **cancellazione** degli stessi o la **limitazione** del trattamento che li riguarda o di **opporsi** al trattamento o di richiedere la **portabilità** dei dati personali (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza al titolare è presentata contattandolo ai recapiti sopra riportati.

### **CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il conferimento dei dati personali e le categorie particolari di dati personali sono obbligatori. In loro assenza, non potremo garantirLe i Servizi succitati.

### **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO e PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO**

Il trattamento dei Suoi dati non avviene con l'ausilio di processi decisionali automatizzati né con l'utilizzo di tecniche di profilazione.

I Suoi dati personali saranno trattati con un livello di sicurezza elevato. Sono implementate tutte le misure di tutela indicate dalla normativa sulla protezione dei dati personali e dalla normativa applicabile nonché quelle determinate dal Titolare del trattamento.

I dati personali che ci ha fornito e che ci fornirà saranno conservati mediante memorizzazione all'interno dei sistemi hardware del titolare del trattamento o dei suoi responsabili.

**PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE**

Borgo Valsugana (TN) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nome e cognome*

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni contenute nell'Informativa allegata

presta il consenso       NON presta il consenso per il trattamento delle categorie particolari di dati personali.

\_\_\_\_\_  
*Nome e cognome*