



**ISTITUTO COMPrensIVO 2 “Monte Attu” – TORTOLI'**  
Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria di 1° grado  
Via Fleming, 1 – 08048 T O R T O L I' (OG)  
0782/623804 – Fax 0782/623804  
C.F. 91009660910 (cod. univoco ufficio UFBI4D) – Codice Min.: NUIC87000B  
e-mail: [nuic87000b@istruzione.it](mailto:nuic87000b@istruzione.it) – [nuic87000b@pec.istruzione.it](mailto:nuic87000b@pec.istruzione.it)  
sito web: <http://www.ic2tortoli.edu.it>

## **PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI IN ORARIO CURRICOLARE**

**(allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)**

**approvato con Delibera n. 4 del Collegio dei Docenti del 5 dicembre 2024**

**approvato con Delibera n. 9 del Consiglio di Istituto del 16 dicembre 2024**

### **PREMESSA**

L' Istituto Comprensivo Monte Attu di Tortoli'2 consente gli accessi dei terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'Istituto, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia. È necessario quindi costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordi tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per dare una concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire con le attività della classe di appartenenza dell'alunno.

I risultati delle attività di osservazione dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe.

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'Inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità con la normativa sulla privacy, sul rispetto del segreto in Atti d'Ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

### **Accesso terapisti per interventi di osservazione o di supporto all'alunno**

Azioni da mettere in atto:

- I genitori che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente scolastico (entro almeno 15 giorni dall'inizio dell'intervento di osservazione), e acconsentono che nella circolare informativa per i genitori sia scritto **“per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**; tale istanza viene sottoscritta anche dal terapeuta quale dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy, in riferimento a TUTTE LE INFORMAZIONI di cui

verrà in possesso relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico dell'IC Monte Attu **(Modello A)**. Tale istanza va presentata agli Uffici della Segreteria didattica assieme al Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse) che dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione;
- Finalità; obiettivi, modalità dell'osservazione;
- Durata del percorso (inizio e fine);
- Giorno ed orario di accesso/i;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;
- Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

Il progetto dovrà essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno.

Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione.

- Il Dirigente scolastico, dopo avere valutato, assieme al coordinatore di classe, all'insegnante di sostegno e alla Funzione strumentale inclusione, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego.
- La progettualità dell'intervento di osservazione viene definita e condivisa con tutti i docenti del Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.
- Il Ds acquisisce sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno da parte dei docenti **(Modello B)** e dei genitori **(Modello B1)** di tutti gli altri alunni della classe.

### **Accesso per incontri tecnici con personale della scuola**

- Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro **(Modello C)**.
- La scuola, nel termine di 15 giorni dalla richiesta, comunicherà data e orario dell'incontro, anche telefonicamente.
- Il Ds, al momento dell'accordo su data e orario, procederà a convocazione scritta dell'incontro.
- Il personale della scuola verbalizzerà in forma scritta la seduta. Il verbale sarà firmato da tutti i presenti all'incontro e ne verrà rilasciata copia a seguito di richiesta scritta e motivata.

### **Compilazione di documenti/relazioni su richiesta delle famiglie**

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti preimpostati e di relazioni da parte dei docenti per l'esterno, le azioni da mettere in atto sono le seguenti:

- Richiesta da consegnare in segreteria (la compilazione non potrà avvenire prima di un mese dalla data della richiesta), con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;
- Valutazione da parte del Ds e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto;
- Consegna della documentazione in oggetto, non prima di un mese dalla richiesta ed entro 45 giorni, tramite segreteria, che contatterà il/i richiedenti.

## **Modello A – Richiesta Ingresso Terapista**

**Oggetto : “Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori di  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

### **CHIEDIAMO**

che il dottor \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ facente parte dell'associazione \_\_\_\_\_, possa entrare nella classe per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o e

### **AUTORIZZIAMO**

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che **la presenza del terapeuta esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe.**

Data \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori \***

\_\_\_\_\_

*\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

## DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapeuta

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

\_ I \_ sottoscritt \_ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig. \_\_\_\_\_, che è stato identificato tramite documento di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.*

-----

- Si concede
- Non si concede

Il Dirigente Scolastico

*Dott.ssa Alessandra De Masi*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.L. 39/93)

## **Modello B – Modulo Consenso Insegnanti**

MODULO CONSENSO ATTIVITA' /PROGETTO \_\_\_\_\_

Il Consiglio d'Istituto con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ha deliberato il Protocollo di accesso di terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'istituto, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia e per dare concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

Con la presente si informano i docenti della classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ che sarà presente in classe un terapeuta con progetto regolarmente autorizzato per attività di osservazione e supporto per l'alunno per il quale ne è stata fatta motivata richiesta dalla famiglia.

Le attività di osservazione avverranno nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno.

PER PRESA VISIONE E CONSENSO (DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE)

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## **Modello B 1 – Informativa Privacy Genitori**

### **INGRESSO TERAPISTI PRIVATI**

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il dottor / la  
dottoressa \_\_\_\_\_ per l'osservazione di un componente della classe .

PADRE:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Padre del minore

\_\_\_\_\_

MADRE:

Io sottoscritta \_\_\_\_\_

Madre del minore \_\_\_\_\_

### **DICHIARIAMO**

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "*osservazione su un componente della classe*" da  
parte del dott. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Modello C – Richiesta incontro tecnico**

**Oggetto: "Richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola"**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori di  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_ a. s. \_\_\_\_/ \_\_\_\_

### **CHIEDIAMO**

che il dottor \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ facente parte  
dell'associazione \_\_\_\_\_, possa avere accesso a scuola per un incontro  
tecnico con \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori \***

\_\_\_\_\_

**Firma del terapeuta**

\_\_\_\_\_

*\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*