



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Curno "F. Gatti"

Via IV Novembre, 33 – 24035 Curno (BG) Tel. 035 415 66 96

mail: bgic84500a@istruzione.it – sito web: <http://www.iccurno.edu.it>

Cod. Mecc. bgic84500a - pec: bgic84500a@pec.istruzione.it

C.F. 95118930163 - Codice univoco: UFKJL1

PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI IN ORARIO CURRICOLARE

PREMESSA

L'IC di Curno consente gli accessi dei terapisti pubblici e privati per un massimo di due momenti di osservazione nel corso dell'anno scolastico.

Ciò è stabilito al fine di favorire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti. Le attività di osservazione, da parte dei terapisti, dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno. I risultati delle attività di osservazione dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe. Gli incontri tra docenti e terapisti saranno concordemente calendarizzati.

L'esigenza di formalizzare le procedure di accesso dei terapisti 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 del personale esterno alla scuola.

ACCESSO DEI TERAPEISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE E/O DI SUPPORTO ALL'ALUNNO

Azioni da mettere in atto:

- I genitori, che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano domanda al Dirigente Scolastico (almeno 15 giorni prima dell'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 di Curno (**Modello A**). La domanda va presentata agli Uffici della Segreteria didattica unitamente 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
- Giorno ed orario di accesso
- Garanzia di flessibilità organizzativa
- Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

Il progetto deve essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno. Alla domanda verrà allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del terapeuta che effettuerà l'osservazione.

- Il Dirigente Scolastico, sentito il coordinatore di classe, l'insegnante di sostegno e la Funzione strumentale per l'Inclusione, valuta l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, quindi risponde con atto di concessione oppure di diniego.
- **La progettualità dell'intervento di osservazione viene condivisa dal terapeuta con tutti i docenti del Consiglio di classe** relativamente a durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.
- Il Dirigente Scolastico acquisisce sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno (**Modello B**) da parte dei docenti e dei genitori di tutti gli altri alunni della classe.

MODALITÀ DI PIANIFICAZIONE DEGLI INCONTRI TECNICI TRA TERAPISTI E PERSONALE DELLA SCUOLA

Azioni da mettere in atto:

- Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro (**Modello C**).
- Il Coordinatore di classe o l'insegnante di sostegno, entro 15 giorni dalla richiesta, concorderà con i genitori e il terapeuta, anche telefonicamente, data e orario dell'incontro.
- Il Coordinatore di classe o l'insegnante di sostegno, al momento dell'accordo su data e orario, procederà a convocazione dell'incontro in presenza o sulla piattaforma Microsoft 365.
- Il personale della scuola verbalizzerà in forma scritta la seduta. Eventuali decisioni saranno condivise da tutti i presenti all'incontro. Successivamente, il verbale sarà caricato sul Team del Consiglio di classe: copia del verbale sarà conservata nel registro dei verbali ed eventualmente allegata al Piano Educativo Individualizzato.

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, con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione.
- Valutazione da parte del Dirigente Scolastico e dei docenti rispetto alle competenze necessarie per la 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 richiedente/i.



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale di Curno "F. Gatti"
 Via IV Novembre, 33 – 24035 Curno (BG) Tel. 035 415 66 96
 email: bgic84500a@istruzione.it – sito web: <http://www.iccurno.edu.it>
 Cod. Mecc. bgic84500a - pec: bgic84500a@pec.istruzione.it
 C.F. 95118930163 - Codice univoco: UFKJL1

Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

Oggetto: Richiesta ingresso terapista per attività di osservazione legate ad un componente della classe

Noi sottoscritti _____ genitori di _____
 frequentante la classe _____ del plesso _____ A.S. ____ / ____

CHIEDIAMO

che il terapista _____, in qualità di _____,
 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 terapista 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/riciesta 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 terapista

__ 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

Il Dirigente Scolastico

Non si concede

Maria Lina Mazzoleni



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Curno "F. Gatti"

Via IV Novembre, 33 – 24035 Curno (BG) Tel. 035 415 66 96

mail: bgic84500a@istruzione.it – sito web: <http://www.iccurno.edu.it>

Cod. Mecc. bgic84500a - pec: bgic84500a@pec.istruzione.it

C.F. 95118930163 - Codice univoco: UFKJL1

Modello B – Informativa Privacy Genitori

INGRESSO TERAPISTA IN CLASSE

Si informano i genitori che in data _____ sarà presente in classe un terapeuta 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 di un terapeuta.

Data _____

Firma dei genitori



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Curno "F. Gatti"

Via IV Novembre, 33 – 24035 Curno (BG) Tel. 035 415 66 96

email: bgic84500a@istruzione.it – sito web: <http://www.iccurno.edu.it>

Cod. Mecc. bgic84500a - pec: bgic84500a@pec.istruzione.it

C.F. 95118930163 - Codice univoco: UFKJL1

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/la dottoressa _____, 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/riciesta 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.