



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "LEONARDO DA VINCI"-PISTOIA www.istitutoleonardodavincipt.edu.it
Prot. 0006304 del 12/11/2022
VII-8 (Uscita)

PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI IN ORARIO CURRICOLARE

(allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)

Approvato nella seduta del Collegio dei Docenti del 29.09.2022 con delibera n.16

Approvato nella seduta del Consiglio d'Istituto del 12.10.2022 con delibera n. 34

PREMESSA

L'IC "Leonardo da Vinci" 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. E' 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.

Il presente protocollo avrà validità nel tempo, in connessione con il Piano Annuale per l'Inclusione (medesima durata di validità del PAI).

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

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di ottemperare 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.

Art. 1 Accesso di specialisti e terapisti indicati dalle famiglie

È possibile far accedere in classe un professionista specializzato nelle problematiche di apprendimento, comportamentali e psicologiche previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno e opportunamente comunicata per informativa e consenso dei genitori di tutti gli alunni appartenenti al gruppo classe/sezione.

Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavinci.pt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



Inoltre, avrà cura di consegnare al Dirigente Scolastico la progettualità che esso stesso ha necessità di mettere in atto, esplicitando la durata del percorso, le finalità, gli obiettivi e le modalità.

Art. 2 Azioni da mettere in atto:

- I genitori richiedono al Dirigente Scolastico l'accesso del terapeuta/specialista sanitario (almeno 15 giorni prima e previa riunione del GLO) per **attività di osservazione (Modello A)** e fornendo inoltre il consenso alla dicitura "**per attività di osservazione di un componente della classe**" nell'informativa da consegnare alle famiglie.
- Tale richiesta è sottoscritta anche dal terapeuta/specialista sanitario che si impegna al rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione scolastica.
- La richiesta sarà accompagnata dal **Progetto di osservazione del terapeuta** (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse) che conterrà 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 sarà sottoscritto anche dai genitori dell'alunno.
- Al progetto sarà allegato il documento di identità in corso di validità del terapeuta 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**.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"



Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



- 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 (Modello B)** da parte dei docenti e dei genitori di tutti gli altri alunni della classe.
- Successivamente all'intervento di osservazione, il terapeuta si impegna a consegnare e condividere in una riunione con i docenti coinvolti e la famiglia un report dell'osservazione effettuata o del supporto/intervento messo in campo (**Modello C**);
- La scuola, nel termine di 15 giorni dalla richiesta, comunicherà data ed orario dell'incontro, anche telefonicamente.
- Il Ds, al momento dell'accordo su data ed 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.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

OGGETTO: "Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe"

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

CHIEDIAMO

che il dottor _____, 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 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/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.*



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Ester Fagni

*Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



Modello B – Informativa Privacy Genitori

OGGETTO: ingresso terapisti esterni

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via del Fornacione, 1 - 51100 PISTOIA (PT)
Tel. 0573 964215 - 0573 451137 - 0573 964469
C.M. PTIC81400C - C.F. 90021540472 - C. Univoco Ufficio UFHUGC
<http://www.istitutoleonardodavincipt.edu.it/>
ptic81400c@istruzione.it - ptic81400c@pec.istruzione.it



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.*