



Via A. Moro – CORIGLIANO-ROSSANO - (CS) -

Tel. Segreteria 0983/82023

Dirigente scolastico - DSGA Tel. 0983/83910 – Fax 0983/81668

C.M.: CSIC8AG00G -C.F.: 84000610786

Sito Web: [www.icguidicorigliano.edu.it](http://www.icguidicorigliano.edu.it) e-mail: [csic8ag00g@istruzione.it](mailto:csic8ag00g@istruzione.it) pec: [csic8ag00g@pec.istruzione.it](mailto:csic8ag00g@pec.istruzione.it)

## PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA 2022-2025

### PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'ACCESSO DI TERAPISTI PRIVATI IN CLASSE IN ORARIO

#### CURRICOLARE

#### Allegato Al Piano Annuale Inclusione (PAI)

#### PREMESSA

L'Istituto Costabile Guidi 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, 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 l'interazione tra gli insegnanti e le figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia (operatori sanitari, sociali, educativi).

Il presente protocollo è allegato al Piano dell'Offerta Formativa 2022/2025 ed è parte integrante del Piano per l'Inclusione.

Le osservazioni dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno. I risultati delle osservazioni dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe. Il professionista è tenuto a limitarsi a svolgere le attività come programmate, a rispettare il diritto dell'allievo alla tutela della privacy, a garantire il rispetto del segreto in atti di ufficio.

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.

#### ART. 1 - 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 (almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'intervento di osservazione) e acconsentono che nella circolare informativa per gli altri genitori della classe 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 dell'Istituto Comprensivo Costabili Guidi2 (**Modelli A/A1 - Richiesta Ingresso Terapeuta/Dichiarazione del terapeuta**).

Tale istanza va presentata al Dirigente scolastico 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/i 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.

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 la sottoscrizione del consenso all'accesso di personale esterno **(Modelli B e B1-Informativa Privacy/Dichiarazioni)** da parte dei docenti e dei genitori di tutti gli altri alunni della classe. In caso di diniego al consenso da parte di uno o più genitori degli alunni della classe coinvolta, l'attività sarà rimodulata per garantire il rispetto dei diritti di tutti gli interessati.

#### **ART. 2 - Accesso per incontri tecnici con personale della scuola**

- Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro **(Modello C - Richiesta incontro tecnico)**.
- La scuola, nel termine di 15 giorni dall'acquisizione del progetto d'intervento e delle previste dichiarazioni/consenso, concorderà data ed orario dell'incontro con i genitori richiedenti;
- Il terapeuta informerà, per iscritto, il consiglio di classe/sezione sull'esito dell'osservazione in aula al termine dell'intero percorso effettuato.

#### **ART. 3 - Compilazione di documenti/relazioni su richiesta delle famiglie**

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti pre-impostati e di relazioni da parte dei docenti per specialisti esterni, le azioni da mettere in atto sono le seguenti:

- Richiesta da consegnare in segreteria (da parte dei genitori), 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 tramite segreteria.

**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/sezione \_\_\_\_\_

del plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il dottor, in qualità di \_\_\_\_\_, facente parte dell'associazione \_\_\_\_\_, possa entrare nella classe/sezione 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.*

**ALLEGATI :**

- 1) Progetto di osservazione del terapeuta
- 2) documento di identità dello specialista

**DICHIARAZIONE  
da compilare a cura del terapista**

\_ l \_ 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.

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

\_ l \_ 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/a tramite documento di riconoscimento, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento GDPR europeo (codice privacy) UE 679-2016 (G.D.P.R.), pubblicato sul sito web dell'Istituzione scolastica Direzione Didattica 2 al link: <https://www.ddcastrovillari2.edu.it/>*

Si concede

Non si concede

Il Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_

**INGRESSO TERAPISTI PRIVATI**

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe/sezione 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/la dott./dott.ssa \_\_\_\_

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 DOCENTI**

I sottoscritti docenti della classe/sezione \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, presa visione della richiesta dei genitori dell'alunno/a fatta in data \_\_\_\_\_, acconsentono all'accesso in classe del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ durante le ore di attività didattica come da progetto da condividere con la famiglia e l'esperto esterno in data \_\_\_\_\_.

Corigliano Rossano, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

---

---

Oggetto: “Richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola”

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_

del plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/ \_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, 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.*