



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI AQUINO**

**SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Viale A. Manzoni snc – 03031 – AQUINO (FR) - Tel. e Fax 0776-728005

e-mail: [fric82300t@istruzione.it](mailto:fric82300t@istruzione.it) PEC: [fric82300t@pecistruzione.it](mailto:fric82300t@pecistruzione.it) Cod. Mecc: FRIC82300T

Sito Web: <http://www.istitutocomprensivoaquino.edu.it>

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

### **PREMESSA**

L'IC di Aquino consente l'accesso ai 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. È necessario infatti costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordo tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per dare una concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

L'elaborazione di un documento, che riguarda le buone prassi, nasce dall'esigenza di individuare modalità e strumenti per la rilevazione e la gestione comune delle situazioni di disagio dei minori.

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.

### **Art 1. ACCESSO DI SPECIALISTI E TERAPISTI INDICATI DALLE FAMIGLIE**

È possibile far accedere in classe un professionista specializzato nelle problematiche di apprendimento o comportamentali previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno e opportunamente comunicata per informativa e consenso ai genitori degli alunni della classe.

I genitori che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente scolastico (almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'intervento di osservazione).

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno. Nessun altro alunno della classe potrà essere coinvolto nel processo di valutazione ed osservazione.

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 2. INTERVENTI DI OSSERVAZIONE O DI SUPPORTO ALL'ALUNNO**

Azioni da mettere in atto:

- a) Richiesta da parte dei genitori per l'accesso del terapeuta, consegnata agli Uffici della Segreteria didattica.
- b) Il Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le seguenti informazioni da concordare in una riunione tecnica o di GLO con i docenti:
  - motivazione dettagliata dell'osservazione;
  - finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione;
  - durata del percorso (inizio e fine);
  - giorno ed orario di accesso richiesti .

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

Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista (o degli

specialisti) che effettuerà l'osservazione. L'accesso sarà comunque consentito ad un solo specialista per volta.

- Il DS acquisirà il consenso all'accesso da parte dei componenti del Consiglio di classe/team coinvolti (Allegato 1).
- Il DS acquisirà sottoscrizione di consenso sull'accesso dello specialista esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe (Allegato 2).
- Il DS esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta, che verrà comunicata, tramite Uffici di Segreteria, prima della data di accesso.
- Prima dell'accesso, il terapeuta è tenuto a recarsi presso la segreteria del personale per la firma dell'autodichiarazione rispetto al certificato del Casellario penale (Allegato 3) e per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy (Allegato 4) 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 Aquino.
- Il terapeuta informerà, per iscritto, il consiglio di classe/sezione e la famiglia sull'esito dell'osservazione in aula al termine dell'intero percorso effettuato che verrà inserito nel fascicolo personale dell'alunno osservato. Tale report verrà discusso anche nelle successive riunioni tecniche o di GLH operativi a cui siano presenti operatori del territorio per aumentare l'efficacia degli interventi nei confronti dei bambini.

### **Art 3. INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA**

Su richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro, la scuola comunicherà per e-mail o telefonicamente data ed orario dell'incontro. Il personale della scuola verbalizzerà in forma scritta la seduta.

### **Art 4. COMPILAZIONE DI DOCUMENTI/RELAZIONI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE**

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti e di relazioni da parte dei docenti per Enti esterni, la procedura sarà la seguente:

- istanza da consegnare in segreteria con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;
- valutazione da parte del DS della conformità rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto;
- consegna ai genitori della documentazione tramite segreteria e, ove specificato, tramite e-mail del genitore richiedente.

**Si pregano tutti gli interessati di attenersi scrupolosamente a questo protocollo che sostituisce integralmente qualsiasi precedente indicazione sulle modalità di accesso di specialisti.**

***Approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 29 del 19/01/2024***

**ALLEGATI**

ALLEGATO 1: DICHIARAZIONE PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Aquino

Il/La sottoscritto/a,.....in qualità di insegnante di scuola dell'infanzia/  
scuola primaria/ scuola secondaria di primo grado in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Aquino nella  
classe/sezione .....sez. .... del plesso.....

**vista** la richiesta di collaborazione formulata dalla famiglia, in merito alla presenza di un  
terapista/specialista sanitario, in qualità di esperto esterno, per l'alunno/a .....

**in considerazione** del Progetto di osservazione che verrà approntato (se terapista);

**in considerazione** della documentazione presentata dalla famiglia (se specialista sanitario);

**DICHIARA**

di essere **DISPONIBILE** a consentire la presenza del terapista/specialista sanitario in orario curricolare;

di informare, in qualità di insegnante coordinatore gli altri genitori degli alunni presenti nella  
sezione/classe del ruolo di tale esperto e di raccogliere l'informativa sottoscritta del consenso a tale presenza.

Aquino \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO 2: CONSENSO ALL'ACCESSO DELLO SPECIALISTA/TERAPISTA ESTERNO

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Aquino

Il sottoscritto .....e la sottoscritta .....  
genitori dell'alunno/a....., frequentante la classe..... Sez.  
..... plesso .....

**DICHIARANO**

di essere stati informati dall' Istituto Comprensivo di Aquino relativamente alla presenza di un esperto esterno impegnato nella terapia funzionale al percorso didattico di un alunno della stessa classe, in data ..... all'uopo dichiara il proprio consenso alla presenza dell'esperto.

Inoltre, dichiara di essere stato informato che il terapeuta/lo specialista sanitario si adegnerà al rispetto della tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe.

Aquino \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATO 3 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI (TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO) (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Aquino

Il/la sottoscritto/a, ..... nato/a a .....,  
il ....., c. f..... residente a .....  
in via .....n. ...., consapevole delle sanzioni penali e civili sancite  
dall'art.76, D.P.R. n.445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la  
propria responsabilità,

D I C H I A R A

- di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli artt.600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del Codice penale;
- di non essere sottoposto a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato in relazione all'informativa di cui all'art.13, D.Lgs. n.196/2003, e di autorizzare il trattamento dei dati ivi riportati per le finalità di cui all'art.2, D.Lgs. n.39/2014, ai sensi dell'art.21, D.Lgs. n.196/2003.

Allegato: fotocopia di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

ALLEGATO 4 -DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA (TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Aquino

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... CF: ..... in qualità di .....  
dell'alunno/a ..... frequentante la sezione/classe .....

SI IMPEGNA

in nome proprio, nonché, ai sensi dell'art. 1381 c.c., a:

- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali;
- utilizzare le Informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi;
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante;
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta;
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, affinché tutte le informazioni acquisite, non potranno in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione essere utilizzate a proprio o altrui profitto e/o essere divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi.

Gli impegni assunti nel presente Impegno non si applicano alle informazioni, o a parte delle stesse, che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio, siano già in possesso del soggetto prima all'attività concordata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_