



ISTITUTO DESTINATARIO DI FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON FSE-FESR

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO TAVERNOLA BERGAMASCA

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via Rino, 4 - 24060 TAVERNOLA B.SCA (BG) - Tel. 035 932741 -

E-mail: bgic80500x@istruzione.it – Posta certificata:

bgic80500x@pec.istruzione.it

Codice mecc. BGIC80500X - C.F. 81004940169 – CODICE UNIVOCO:

UFA55C

SITO WEB: www.ictavernolabergamasca.edu.it

PROTOCOLLO PER ACCESSO DI TERAPISTI/SPECIALISTI SANITARI IN ORARIO CURRICOLARE (Art. 1)

E

PER LA COMPILAZIONE DI DOCUMENTI/RELAZIONI RIGUARDANTI GLI ALUNNI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE (Art. 2)

**Approvato con Delibera n. 53/15 nella seduta del Consiglio di Istituto
del 3.12.2021**

PREMESSA

Nel rispetto della normativa Anti-Covid, sono consentiti gli accessi in classe di specialisti/terapisti (pubblici e privati) per l'osservazione ed il supporto degli alunni presenti nella Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado, se espressamente richiesto dalla famiglia, a fronte di motivate esigenze.

L'elaborazione del presente protocollo scaturisce dall'esigenza di formalizzare le procedure per 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.

Il presente protocollo ha validità nel tempo.

Art. 1 Accesso in classe di specialisti e terapeuti 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 alla scuola con informativa) e dopo il consenso dei genitori degli alunni appartenenti al gruppo classe/sezione.

Il professionista dovrà essere coperto da personale polizza assicurativa, da presentare all'istituzione scolastica ed è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe e del personale scolastico.

Lo specialista dovrà fornire in forma scritta alla scuola la progettualità che intende mettere in atto, esplicitando la durata del percorso, le finalità, gli obiettivi e la metodologia e tale percorso sarà condiviso dai docenti di classe.

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibile, al fine di non interferire col regolare svolgimento delle lezioni.

A. Interventi di osservazione o di supporto all'alunno

Azioni da mettere in atto:

- **richiesta scritta** da parte dei genitori per l'accesso dello specialista/terapista, da presentare alla Segreteria della scuola;
- consegna alla Scuola del "**Progetto di osservazione**" elaborato dallo specialista su carta intestata dello stesso o dell'Associazione a cui egli appartiene e sottoscritto dai genitori dell'alunno/a. Il Progetto dovrà contenere le seguenti informazioni, preventivamente concordate nella riunione tecnica con i docenti della classe coinvolta:
 - ✓ motivazione dettagliata dell'osservazione;
 - ✓ finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione;
 - ✓ durata del percorso (inizio e fine);
 - ✓ giorni ed orari di accesso richiesti;
- garanzia di flessibilità organizzativa, nel rispetto dell'organizzazione didattica della classe.

Alla domanda dovranno essere allegati: **documento di identità** in corso di validità e **Curriculum Vitae** del professionista che effettuerà l'osservazione.

Il Dirigente Scolastico

- acquisirà il consenso scritto all'accesso in classe da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione (ALL. 1) e la sottoscrizione del

consenso informato all'osservazione di classe/sezione (ALL. 2). Qualora uno o più genitori non fornissero il consenso scritto, l'osservazione avverrà con il bambino/a inserito in un gruppo ristretto costituito unicamente dai compagni i cui genitori hanno dato il benestare.

- acquisita tutta la documentazione, redigerà l'autorizzazione in forma scritta, che sarà comunicata alle parti interessate nei tempi previsti e con il dovuto preavviso.

Lo specialista

Prima dell'avvio dell'osservazione, il terapeuta/specialista sanitario è tenuto a recarsi presso l'ufficio di Segreteria per la firma dell'autodichiarazione rispetto al certificato del Casellario penale (ALL. 3) e per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy (ALL. 4) in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale scolastico e all'organizzazione del sistema scolastico dell'I.C. di Tavernola Bergamasca.

B. Incontri tecnici con personale della scuola

1. Le attività di osservazione e di intervento devono essere preliminarmente presentate e motivate in un incontro a cui partecipano tutti gli attori previsti: famiglia, docenti, operatori sanitari pubblici e/o accreditati e/o privati. Nel corso del colloquio verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità. In caso di impossibilità ad effettuare un incontro preliminare, i docenti saranno informati del percorso da specifica informativa da parte dello specialista e ne conddivideranno la progettualità.
2. Successivamente all'intervento effettuato in classe, lo specialista dovrà produrre su carta intestata, consegnare alla scuola e condividere con i docenti e la famiglia un **report dell'osservazione effettuata**, che sarà poi inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno osservato ed eventualmente inserito nel PEI (qualora l'alunno abbia una disabilità certificata).

Art. 2 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, dovranno seguire la seguente procedura:

1. richiesta scritta da parte della famiglia da depositare in Segreteria, contenente la motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richieda la compilazione;
2. valutazione da parte del Dirigente Scolastico della conformità della richiesta, nel rispetto della legge e della normativa della Privacy;
3. consegna ai genitori della documentazione in busta chiusa.

ALLEGATO 1 (*A CURA DEL DOCENTE*)

DICHIARAZIONE PERSONALE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ in
qualità di insegnante di Scuola Primaria/ Scuola dell'Infanzia/ Scuola
Secondaria di primo grado in servizio presso la classe _____ sez. _____
del plesso di

VISTA

la richiesta di collaborazione formulata dalla famiglia dell'alunno/a
_____ in merito alla presenza di un
terapista/specialista sanitario, in qualità di esperto esterno;

IN CONSIDERAZIONE

o del Progetto di osservazione che verrà approntato (se terapista); o
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 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.

Luogo e data _____ Firma _____

ALLEGATO 2 (A CURA DI TUTTI I GENITORI/TUTORI)

CONSENSO INFORMATO ALL'OSSERVAZIONE DI CLASSE/SEZIONE

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

.....
I genitori degli alunni frequentanti la classe/sezione _____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado di _____ vengono informati che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ il/la Dott./ssa _____, (*specificare la qualifica*) _____ sarà presente in classe/sezione per condurre un'osservazione relativamente alle dinamiche relazionali e comportamentali durante il normale svolgimento delle lezioni.

Si precisa che lo/la specialista non interagirà direttamente con gli alunni e che l'osservazione verrà condotta nel pieno rispetto della normativa sulla privacy.

.....
I sottoscritti

COGNOME E NOME del PADRE _____ nato a _____ (____) il _____, residente a _____ (____),
Via/piazza _____

COGNOME E NOME della MADRE _____ nata a _____ (____) il _____, residente a _____ (____),
Via/piazza _____

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore _____ frequentante la classe/sezione _____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado di _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a prendere parte all'osservazione effettuata dal/la Dott./ssa _____ sul gruppo-classe, in presenza dei docenti per favorire la promozione del benessere personale e scolastico degli alunni/e.

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

ALLEGATO 3 (A CURA DEL TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL
CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____ residente a
_____ (____) Via/piazza _____
_____ n.____, Codice fiscale
_____ in qualità
di _____ (dell'Associazione
_____) con sede legale a
_____ Via _____ n.____ Partita
IVA/ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di uso o
formulazione di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.445/2000:

- 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.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO 4 (A CURA DEL TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ residente a _____
_____ (____) Via/piazza _____ n. ____
Codice fiscale _____ in qualità di _____ del
minore _____ frequentante la classe _____ sez.
_____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado di

SI IMPEGNA A

- i. considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali;
- ii. 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;
- iii. non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione Scolastica ospitante;
- iv. non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni raccolte per scopi diversi dall'attività svolta;
- v. garantire la massima riservatezza, in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, affinché tutte le informazioni acquisite non possano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione essere utilizzate a proprio o altrui profitto e/o essere riprodotte, rese note o divulgate a terzi.

Gli impegni assunti nel presente atto non si applicano alle informazioni che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio prima dell'attività concordata.

Luogo e data _____

Firma _____