



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TRESORE BALNEARIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado



Via Lorenzo Lotto, 15 - 24069 **TRESORE BALNEARIO** (BG) Tel 035/940086 Fax 035/945451
C.F. 95119300168 C.M. BGIC883005- <https://www.ictrescorebalneario.edu.it> **Cod. U. Ufficio UF9ZD7**
e-mail bgic883005@istruzione.it – pec bgic883005@pec.istruzione.it

Data e protocollo (vedasi segnatura)

Trescore B.rio

- Ai docenti dell'IC
- Al personale ATA

Oggetto: Accesso alla classe da parte di **professionisti sanitari esterni** ai sensi della Raccomandazione n. 1/2025 del Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità

Con la presente circolare, a seguito della Raccomandazione n. 1/2025 del 23 ottobre 2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità, avente ad oggetto le **modalità di accesso alla classe da parte di professionisti sanitari esterni**, si ricorda quanto segue:

1. L'accesso di professionisti sanitari esterni¹ (terapisti, operatori sanitari, specialisti) per l'attuazione di **piani terapeutici, riabilitativi o assistenziali** in favore di alunni con disabilità è **autorizzato esclusivamente dal Dirigente Scolastico**, previa presentazione della seguente documentazione:
 - ✓ Comunicazione formale da parte della ATS o dell'ente/struttura accreditata
 - ✓ Calendario degli interventi previsti
 - ✓ Dichiarazione del professionista sul rispetto delle norme sulla privacy (GDPR)
2. Il Dirigente Scolastico e/o suo delegato provvederà a rilasciare l'autorizzazione:
 - ✓ **previa comunicazione dell'accesso ai docenti e ai genitori** degli altri alunni della classe interessata (solo se l'osservazione avverrà in classe);
 - ✓ **previa dichiarazione dello specialista in ordine al rispetto di tutte le disposizioni in materia di riservatezza**, con l'impegno a non interagire direttamente con gli alunni non interessati e a svolgere l'attività sempre in presenza del docente;
3. Il professionista sanitario è tenuto a:
 - ✓ **Rispettare** tutte le disposizioni in materia di riservatezza e privacy;
 - ✓ **NON interagire direttamente con gli alunni** non interessati dall'intervento;
 - ✓ **Permanere nella classe e negli altri spazi osservativi** sempre in presenza del docente;
4. I docenti sono invitati a:
 - ✓ **Facilitare** l'accesso del professionista sanitario secondo il calendario comunicato;
 - ✓ **Garantire** la propria presenza in classe e negli eventuali altri spazi di osservazione, durante l'intervento del professionista;
 - ✓ **Collaborare** per assicurare la continuità terapeutica dell'alunno in orario scolastico;
 - ✓ **NON richiedere né raccogliere consensi da parte delle famiglie degli altri alunni**;
 - ✓ **Segnalare tempestivamente** alla Segreteria eventuali problematiche organizzative.

Grazie per la collaborazione

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Raffaella Chiodini

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.
L'originale è firmato digitalmente ed è conservato al Registro Protocollo BGIC883005 di cui all'intestazione.*

Responsabile del procedimento: il Dirigente Scolastico

Referente del Procedimento: Galdini Mariangela-AA Area Alunni

Telefono: 035 940086

¹ Per "professionisti sanitari esterni" si intendono:

- ✓ Soggetti iscritti ai rispettivi ordini professionali
- ✓ Incaricati dalla ATS competente
- ✓ Dipendenti/collaboratori di enti/strutture accreditate e/o autorizzate ai sensi della normativa vigente
- ✓ Facenti parte dell'équipe multidisciplinare contemplata nel piano terapeutico, nel progetto riabilitativo, assistenziale o nel progetto di vita dell'alunno con disabilità

Firmato digitalmente da CHIODINI RAFFAELLA