



C.F.91235100376
Codice Mec.: BOIC862002
Codice IPA: istsc_boic862002
Codice unico fatturazione:
UFV9R1



Tel. 051/6722325-051/960592
Fax. 051/964154
Email: boic862002@istruzione.it
iccrespellano@virgilio.it
P.E.C.: boic862002@pec.istruzione.it

PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI IN ORARIO SCOLASTICO (ALLEGATO AL PIANO D'INCLUSIONE)

La Dirigente scolastica consente gli accessi dei terapisti (pubblici e privati) per attività di osservazione, trattamento e supporto agli alunni con disabilità presenti nella scuola. Lo scopo è garantire la continuità terapeutica e il miglior perseguitamento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, in ottemperanza ai diritti fondamentali all'inclusione e alla salute.

È necessaria una stretta rete di collaborazione e di accordo 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 per l'Inclusione. I risultati delle attività di osservazione/intervento dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe.

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'inclusione degli alunni con disabilità con la normativa sulla privacy (in particolare del solo alunno interessato e del resto della classe), sul rispetto del segreto in Atti d'Ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

TEMPI E MODALITÀ DI INTERVENTO

1. Richiesta di Accesso

I genitori richiedono l'accesso dello specialista/terapista, attraverso la compilazione del modello *Allegato 1*, da presentare agli uffici della Segreteria Didattica entro il termine di 15 giorni precedenti l'accesso.

Alla richiesta dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'intervento ed il "Progetto di Intervento" elaborato dallo specialista/terapista (utilizzare carta intestata della struttura o del professionista).

Il Progetto dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dell'intervento (osservazione e/o trattamento);
- Finalità, obiettivi e modalità dell'intervento;
- Durata del percorso (inizio e fine);
- Calendario da definire in accordo con gli insegnanti di classe.

Il Progetto dovrà essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno ed entrerà a far parte del PEI dell'allievo per l'anno scolastico di riferimento.

2. Impegni del Professionista Esterno

Lo specialista/terapista compila la dichiarazione (*Allegato 2*) 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 e all'organizzazione scolastica.

Il professionista, che dovrà essere coperto da personale polizza assicurativa (oppure solleva la scuola da qualsiasi responsabilità assicurativa), è tenuto a:

- Limitarsi a svolgere le attività come programmate.
- Non interagire direttamente con gli altri alunni della classe, concentrando l'attività sul solo alunno interessato.
- Operare in classe sempre in contemporanea con il docente di riferimento (curricolare e/o di sostegno).
- Rispettare il diritto dell'allievo alla tutela della privacy, a garantire il rispetto del segreto in atti di ufficio.

A conclusione dell'intervento, lo specialista/terapista consegnerà un report finale, da condividere con i docenti coinvolti e la famiglia, sull'attività svolta che verrà inserito nel Fascicolo personale dell'alunno.

3. Autorizzazione del Dirigente Scolastico

- 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 Intervento del terapista, risponde con atto di concessione oppure di diniego.
- L'autorizzazione è di competenza esclusiva del Dirigente Scolastico e non è in alcun modo subordinata al consenso preventivo dei genitori degli altri alunni della classe, come chiarito dalla Raccomandazione del Garante per la disabilità n. 1/2025.
- L'atto di concessione/diniego verrà comunicato tramite gli uffici di Segreteria entro 5 giorni dalla data di accesso.

4. Condivisione e Comunicazione alle Famiglie

- La progettualità dell'intervento di osservazione/trattamento viene definita e condivisa con tutti i docenti del Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.
- Il D.S. assicura che venga fornita ai genitori di tutti gli altri alunni della classe una comunicazione informativa generale (*Allegato 3*) sull'accesso di personale esterno per attività legate "ad un componente della classe", nel pieno rispetto della privacy dell'alunno con disabilità. Tale comunicazione non richiede un modulo di consenso o di autorizzazione.
- Il Docente di classe comunica l'accesso dello specialista (data/orario) secondo il modello (*Allegato 4*).

ALLEGATI

- **Allegato 1:** Richiesta dei genitori per l'ingresso di uno specialista/terapista esterno per attività di osservazione/trattamento legate "ad un componente della classe".
- **Allegato 2:** Dichiarazioni a cura del terapista (rispetto privacy, assenza di interazione con gli altri alunni, presenza docente, assicurazione).
- **Allegato 3:** Comunicazione informativa per i genitori degli alunni della classe "per attività di osservazione/trattamento legate ad un componente della classe" (senza richiesta di consenso).
- **Allegato 4:** Comunicazione ingresso terapista esterno a cura del Docente di classe.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Baratta
firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3,c.2 D.Lgs.n.39/93