



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “P. THOUAR E L. GONZAGA”

Via Tabacchi 15/a, Milano - te 02 88440480 - c.f. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E Scuole aggregate:  
Scuola Primaria “**THOUAR - GONZAGA**” - Via Brunacci 2/4 - Scuola Primaria “**G. PIOLTI DE’ BIANCHI - G. STAMPA**” - Via Gentilino 10/14  
Scuola Secondaria I grado “**O. TABACCHI**” - Via Tabacchi 15/a  
Scuola Primaria e Secondaria I grado a ordinamento musicale “**F. GAFFURIO**” - Via Corsico, 6

### PROTOCOLLO PER L'ACCESSO A SCUOLA DI PROFESSIONISTI SANITARI ESTERNI

#### 1. Finalità

Il presente protocollo disciplina le modalità di accesso ai locali scolastici, e in particolare alle classi, da parte di **professionisti sanitari esterni** incaricati dell'attuazione di **progetti terapeutici, riabilitativi o di vita personalizzati** in favore di alunni con disabilità, in conformità al **D.Lgs. 5 febbraio 2024 n. 20**, alla **L. 104/92**, e alle **Linee guida per l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità** (nota MIUR 4 agosto 2009).

Scopo del protocollo è garantire la **continuità terapeutica e il diritto alla salute** dell'alunno, assicurando al contempo la **tutela della riservatezza e il regolare svolgimento delle attività didattiche**.

---

#### 2. Ambito di applicazione

Il protocollo si applica **esclusivamente** nei casi in cui l'alunno con disabilità:

- disponga di un **piano terapeutico individuale** redatto dalla ASL di competenza o da ente/struttura accreditata/autorizzata presso il SSN/SSR;
- necessiti, per la corretta attuazione del progetto, della **presenza di un professionista sanitario esterno** in orario scolastico.

---

#### 3. Definizione di “professionista sanitario esterno”

Ai fini del presente protocollo si intende per **professionista sanitario esterno**:

- il soggetto **iscritto al proprio Ordine professionale** (es. psicologo, logopedista, terapista della neuro-psicomotricità, fisioterapista, ecc.);
- **incaricato dalla ASL**, da ente o struttura **accreditata e/o autorizzata** ai sensi della normativa vigente;

- coinvolto nel piano terapeutico o nel progetto di vita dell'alunno, in raccordo con l'équipe multidisciplinare e la famiglia.
- 

#### 4. Autorizzazione all'accesso

L'autorizzazione all'accesso in classe dei professionisti sanitari esterni è rilasciata unicamente dal Dirigente Scolastico, previa:

1. presentazione della **richiesta formale di accesso** da parte della ASL/ente accreditato o della famiglia, corredata dal **piano terapeutico** o da apposita attestazione della necessità dell'intervento in orario scolastico;
2. acquisizione della **dichiarazione dello specialista** relativa:
  - al rispetto della normativa sulla **privacy (Reg. UE 2016/679 – GDPR)**;
  - all'**impegno a non interagire direttamente con gli altri alunni**;
  - all'**obbligo di presenza in classe solo in contemporanea con il docente**.

**Non è previsto né richiesto il consenso dei genitori degli altri alunni della classe** o del personale docente, in quanto l'attività dello specialista riguarda esclusivamente l'alunno destinatario dell'intervento.

---

#### 5. Comunicazione alle famiglie e ai docenti

Il Dirigente Scolastico, o suo delegato, **informa preventivamente**:

- i **docenti del team o del consiglio di classe** interessato;
  - i **genitori degli altri alunni**, mediante comunicazione scritta, della presenza del professionista esterno, precisando che tale attività è parte integrante del piano terapeutico individuale dell'alunno con disabilità e che sarà svolta nel pieno rispetto della privacy.
- 

#### 6. Modalità di svolgimento delle attività

- L'intervento del professionista sanitario si svolge **nell'orario scolastico dell'alunno** e secondo il **piano approvato** dalla ASL o ente di riferimento.
- Lo specialista **non può sostituirsi al docente**, ma opera in sinergia con il team docente e in costante raccordo con l'insegnante di sostegno.

- Gli incontri possono avvenire **in classe o in altro ambiente idoneo** dell'istituto, secondo le esigenze del piano terapeutico e nel rispetto della sicurezza e dell'organizzazione scolastica.
  - Lo specialista **firma il registro degli accessi** predisposto in segreteria per attestare la propria presenza.
- 

## 7. Tutela della privacy e riservatezza

- Tutti i professionisti esterni sono tenuti al **segreto professionale** e al rispetto della **normativa sulla protezione dei dati personali**.
  - Non possono essere acquisite, diffuse o trattate informazioni riguardanti altri alunni, docenti o famiglie.
  - È vietata la ripresa audio-video durante le attività, salvo esplicita autorizzazione del Dirigente Scolastico e della famiglia dell'alunno destinatario.
- 

## 8. Responsabilità e vigilanza

- La responsabilità del minore resta **in capo alla scuola**, e in particolare al **docente presente in aula** durante lo svolgimento dell'attività terapeutica.
  - Il Dirigente Scolastico è responsabile del **rilascio delle autorizzazioni** e della **verifica delle condizioni di sicurezza** e conformità delle attività.
  - L'istituzione scolastica si riserva di sospendere o revocare l'autorizzazione in caso di comportamenti non conformi al presente protocollo o alla normativa vigente.
- 

## 9. Validità e aggiornamento

Il presente protocollo:

- ha validità **a tempo indeterminato**, salvo aggiornamenti conseguenti a modifiche normative o nuove disposizioni ministeriali;
  - è **parte integrante del Regolamento di Istituto**;
  - viene pubblicato sul sito web della scuola.
-

**10. Riferimenti normativi**

- D.Lgs. 5 febbraio 2024, n. 20
- Legge 5 febbraio 1992, n. 104
- Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità (L. 18/2009)
- D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/679 (GDPR)
- Linee guida MIUR per l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità (2009)
- Raccomandazione n. 1/2025 del Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Adriana Colloca