



Finanziato dall'Unione Europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

### ISTITUTO COMPRENSIVO NOVELLARA

Via Don P. Borghi 2, 42017 Novellara (RE)

Tel. 0522654218 Mail: reic83100n@ISTRUZIONE.it - PEC: [reic83100n@PEC.istruzione.it](mailto:reic83100n@PEC.istruzione.it) – sito: [icnovellara.edu.it](http://icnovellara.edu.it)

Codice Fiscale: 81000500355 - C.M.: REIC83100N

Codice univoco: UFHUB3

## REGOLAMENTO COLLABORAZIONE TERAPISTI

L'Istituto consente gli accessi dei terapeuti (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, dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia. È necessario quindi costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordi 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 (medesima durata di validità del PI).

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno/a. I risultati delle attività di osservazione dovranno essere condivisi con tutti i docenti del team/Consiglio di classe.

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.

### ACCESSO TERAPISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE O DI SUPPORTO ALL'ALUNNO

Azioni da mettere in atto:

- 1) I genitori, che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente scolastico (entro almeno 5 giorni dell'inizio dell'intervento di osservazione), e acconsentono che nella circolare informativa per i genitori sia scritto **“per attività di osservazione legate a un componente della classe”** (Modello A sezione a cura della famiglia).
- 2) L'istanza presentata dalla famiglia viene sottoscritta anche dal terapeuta quale dichiarazione 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 della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico dell'Istituto (Modello A sezione a cura del terapeuta).

Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione.

L'istanza va presentata agli Uffici della Segreteria didattica corredata da un eventuale Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza a una di esse) sottoscritto anche dai genitori dell'alunno, che dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione;
- Finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione;
- Durata del percorso (inizio e fine);

- Giorno ed orario di accesso/i;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;
- Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

3) 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 e il Progetto di osservazione del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego.

**In caso di concessione**, la progettualità dell'intervento di osservazione viene definita e condivisa con tutti i docenti del team/Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.

4) Il Dirigente scolastico comunica alle famiglie della classe interessata l'attività di osservazione legata a un componente della classe attraverso una circolare informativa pubblicata sul registro elettronico, facendo particolare **attenzione a NON DIVULGARE il nome dell'alunno oggetto dell'osservazione.**

#### **ACCESSO PER INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA**

Azioni da mettere in atto:

- 1) Richiesta congiunta firmata da genitori e terapeuta, contenente la motivazione dell'incontro (Modello B), da presentare agli Uffici della Segreteria didattica, salvo incontri definiti in caso di emergenze, almeno 10 giorni prima della data ipotizzata.
- 2) La scuola, nel termine di 5 giorni dalla richiesta, comunicherà data e orario dell'incontro, in forma scritta e/o telefonica.
- 3) Il personale della scuola avrà compito di verbalizzare in forma scritta la seduta. Il verbale dell'incontro sarà messo agli atti e ne verrà rilasciata copia a seguito di richiesta scritta e motivata.

#### **COMPILAZIONE DI DOCUMENTI/RELAZIONI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE**

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti preimpostati e di relazioni da parte dei docenti per l'esterno, le azioni da mettere in atto sono le seguenti:

- 1) Richiesta da consegnare in segreteria (la compilazione non potrà avvenire prima di 30 giorni dalla data della richiesta), con motivazione dettagliata e indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione.
- 2) Valutazione da parte del Dirigente scolastico e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto.
- 3) Consegna della documentazione in oggetto, non prima di un mese dalla richiesta ed entro 45 giorni, tramite segreteria, che contatterà il/i richiedenti.

**Modello A – Richiesta Ingresso Terapista**

**Sezione a cura della FAMIGLIA**

**Oggetto: “Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ facente  
parte dell’associazione \_\_\_\_\_, possa entrare nella classe per effettuare  
l’osservazione di nostro/a figlio/a e

**AUTORIZZIAMO**

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che la  
presenza del terapeuta esterno è legata a un’attività di osservazione di un componente della classe.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dei genitori \* \_\_\_\_\_

\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci  
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni  
sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Sezione a cura del TERAPISTA**

**Oggetto: “Dichiarazione del terapeuta di ingresso per attività di osservazione/intervento legate ad un  
componente della classe”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ facente  
parte dell’associazione \_\_\_\_\_ su richiesta della famiglia dell’alunno/a  
\_\_\_\_\_ di effettuare un’osservazione/intervento nella classe di appartenenza

**SI IMPEGNA**

a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell’Istituto in  
base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

**SOLLEVA**

altresì l’amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte  
lesa.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L’Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig. \_\_\_\_\_, che è stato identificato tramite documento di  
riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

**Modello B – Richiesta incontro tecnico**

**Oggetto: “Richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori  
dell’alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
facente parte dell’associazione \_\_\_\_\_, possa avere accesso a scuola per un  
incontro tecnico con il team docente/Consiglio di classe.

Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma dei genitori \* \_\_\_\_\_

Firma del/della terapeuta \_\_\_\_\_

\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.