



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI PREGANZIOL**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado a Indirizzo Musicale  
Via A. Manzoni 39, 31022 Preganziol (Treviso)  
Tel 0422 330645 - 0422 938584 - CF 80011500263  
www.icpreganziol.edu.it  
tvic81300t@istruzione.it - tvic81300t@pec.istruzione.it

Circolare IPS ATA N° 29

Preganziol, 13 settembre 2022

Alle Famiglie  
Ai docenti  
Al DSGA

Oggetto: Procedura per l'accesso di terapisti in orario curricolare

Per favorire il processo di crescita e di sviluppo personale e relazionale degli alunni, l'Istituto si rende disponibile ad autorizzare l'accesso dei terapisti pubblici e privati per osservazioni, supporto e attività educative e riabilitative agli alunni presenti nell'Istituto. Per rendere tutto questo possibile, è necessario formalizzare una procedura atta a garantire il diritto all'Inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità con la normativa sulla privacy, sul rispetto del segreto in Atti d'Ufficio e sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola. Tale procedura avrà validità nel tempo ed è strettamente correlata con il Piano Annuale per l'Inclusione della Scuola.

Le attività di osservazione da parte di specialisti del settore e/o terapisti dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno.

Le attività di osservazione, le modalità di intervento e i risultati dovranno essere condivisi con tutti i docenti della classe/sezione (per la scuola primaria e infanzia) e del Consiglio di classe (per la scuola secondaria).

**Procedura per l'accesso di terapisti per interventi di osservazione e/o di supporto all'alunno**

I genitori che richiedono l'accesso del terapeuta:

- presentano istanza al Dirigente Scolastico entro almeno 10 giorni dall'inizio dell'intervento di osservazione (Modello A);
- acconsentono che nella comunicazione informativa per i genitori della classe sia scritto "per attività di osservazione legate ad un componente della classe"; tale informativa sarà inviata tramite registro elettronico;
- sottoscrivono il Progetto di osservazione e/o intervento (su carta intestata della struttura o del professionista) redatto dal terapeuta e lo inviano unitamente al Modello A all'indirizzo email [tvic81300t@istruzione.it](mailto:tvic81300t@istruzione.it).

Il terapeuta e/o specialista:

- sottoscrive l'istanza presentata dai genitori, 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'IC Preganziol (Modello A).

- redige il proprio Progetto di osservazione e/o intervento (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse) che dovrà contenere le seguenti informazioni:
  1. motivazione dettagliata dell'osservazione;
  2. finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione;
  3. durata del percorso (inizio e fine);
  4. giorno e orario di accesso/i;
  5. garanzia di flessibilità organizzativa;
  6. dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

Il progetto dovrà essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno.

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

### **Accoglimento o diniego richiesta**

Lo stesso Dirigente valuta la documentazione (istanza presentata dai genitori e Progetto di osservazione del terapeuta) assieme al referente/coordinatore di classe, all'insegnante di sostegno e alla Funzione strumentale inclusione; infine risponde con atto di concessione oppure di diniego.

Il modello A così completato sarà inviato dalla Segreteria alla famiglia e al Referente del plesso interessato.

Contestualmente, su Registro elettronico tramite il Modello B, sarà comunicato ai genitori degli altri alunni e a tutti i docenti interessati l'intervento di osservazione di un componente della classe.

La progettualità dell'intervento di osservazione (durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità), una volta approvata la richiesta dello stesso, viene definita e condivisa con tutti i docenti contitolari della classe o del Consiglio di classe.

Il Dirigente Scolastico acquisisce sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno (Modello B) da parte dei genitori di tutti gli altri alunni della classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Luana Pollastri

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/93*

Modello A – Richiesta ingresso terapeuta

(a cura dei genitori che lo dovranno scaricare, stampare, compilare e inviare via mail all'indirizzo [TVIC81300@istruzione.it](mailto:TVIC81300@istruzione.it))

**Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe**

Noi sottoscritti

\_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
nell'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_ CHIEDIAMO

che il dottor \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ facente parte dell'associazione  
\_\_\_\_\_ possa entrare nella classe per  
effettuare l'osservazione della / del nostra/o figlia/o 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 ad un'attività di osservazione di un componente della classe.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

**Dichiarazione da compilare a cura del terapeuta**

\_ I \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ 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. \_ I \_ sottoscritt \_ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

**A cura dell'Istituto**

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

Preso in esame la documentazione presentata

- si concede l'autorizzazione richiesta
- non si concede l'autorizzazione richiesta

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Luana Pollastri

Modello B – Informativa Privacy Genitori per conoscenza INGRESSO TERAPISTI PRIVATI  
(compilare e inviare su Registro Elettronico, a cura delle famiglie)

Si informano i genitori e i docenti che in data \_\_\_\_\_ sarà presente nella classe \_\_\_\_\_ il dottor / la dott.ssa \_\_\_\_\_ per l'osservazione di un componente della classe.

PADRE:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre del minore  
\_\_\_\_\_

MADRE:

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ madre del minore  
\_\_\_\_\_

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe" da parte del dott. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_