



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
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

Preganziol, 12 settembre 2023

Circolare IPS N°16

Alle famiglie

Ai docenti

Al DSGA

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

Al fine di autorizzare l'accesso dei terapisti pubblici e privati per attività riabilitative, di osservazione e di supporto agli alunni presenti nell'Istituto, si rende necessaria la condivisione e formalizzazione di una procedura comune che salvaguardi il diritto all'inclusione degli alunni con bisogni educativi speciali e rispetti la normativa sulla privacy, sul segreto in atti d'ufficio e sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

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 almeno 10 giorni prima dell'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 .

Il terapeuta:

- 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;
 5. garanzia di flessibilità organizzativa;
 6. dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

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

Accoglimento o diniego richiesta

La documentazione prodotta sarà valutata dal Dirigente Scolastico insieme agli insegnanti di sezione/classe e alla Funzione strumentale Inclusione e potrà essere accolta o rifiutata con apposito atto di diniego.

Il modello A così completato sarà inviato dalla segreteria sia alla famiglia che al Referente del plesso interessato.

Contestualmente, su RE Nuvola e tramite il Modello B, i genitori degli altri alunni e tutti i docenti interessati saranno informati dell'intervento di osservazione di un componente della classe.

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

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

Modello A – Richiesta ingresso terapeuta

(a cura dei genitori che lo dovranno scaricare, stampare, compilare e inviare via mail all'indirizzo TVIC81300T@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 di 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

_ l _ 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.

_ l _ 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. Giuseppe Vecchio

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 _____