



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4
Via G.B. Vico, 89 - 09045 QUARTU SANT'ELENA (CA)
Tel. 070/810034 Fax 070/812436
E-mail caic89900e@istruzione.it caic89900e@pec.istruzione.it
C.M. caic89900e C.F. 92229630923

Regolamento procedura accesso di specialisti e terapeuti in orario curricolare

Delibera del Collegio dei Docenti n. 58 del 27/01/2025

Delibera del Consiglio d'Istituto n. 19 del 07/02/2025

L'I.C. n. 4 Quartu consente l'accesso ai terapeuti/specialisti (pubblici e privati) per interventi di osservazione rivolti agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'Istituto, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso educativo e formativo-didattico 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. La collaborazione tra le figure professionali di riferimento, sia per il bambino che per la sua famiglia, viene facilitata attraverso una rete integrata, assicurando un intervento coordinato ed efficace.

L'esigenza di formalizzare le procedure dell'accesso 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, del Regolamento d'Istituto e sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

È possibile far accedere in classe un professionista specializzato nelle problematiche di apprendimento, comportamentali e psicologiche previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno e opportunamente comunicata per informativa e consenso dei genitori di tutti gli alunni appartenenti al gruppo classe/sezione. Il professionista, che dovrà essere coperto da personale polizza assicurativa, da presentare all'istituzione scolastica, è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe. Inoltre, avrà cura di consegnare al Dirigente Scolastico la progettualità che esso stesso ha necessità di mettere in atto, esplicitando la durata del percorso, la finalità, gli obiettivi e le modalità. Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nel regolare svolgimento delle lezioni.

Art.1 Interventi di osservazione all'alunno

Azioni da mettere in atto:

a) Richiesta da parte dei genitori per l'accesso del terapeuta, consegnata agli Uffici della Segreteria didattica almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'intervento di osservazione (Modello A) e preferibilmente in sede di GLO.

b) Presentazione del Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione;
- Finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione;

- Durata del percorso (inizio e fine);
- Giorno ed orario di accesso richiesti (max. 3 nell'arco di un anno scolastico);
- Garanzia di flessibilità organizzativa.

Non è consentito l'uso di dispositivi di video/audio-registrazione, l'osservazione non coinvolgerà in alcun modo gli altri alunni presenti, ma verterà esclusivamente sull'osservazione diretta dell'alunno all'interno del suo ambiente classe. Il progetto dovrà essere sottoscritto dai genitori dell'alunno interessato. Alla domanda dovrà essere allegato il documento di identità in corso di validità dello specialista/ terapeuta che effettuerà l'osservazione e Curriculum Vitae.

Il DS acquisirà:

- il consenso sull'accesso dello specialista esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe (Modello B).
- il consenso all'accesso da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione (Modello C).

La progettualità dell'intervento di osservazione viene definita e condivisa con tutti i docenti del Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità. Il Dirigente scolastico, dopo aver valutato insieme agli insegnanti e all'Operatore Psicopedagogico, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego. Il Dirigente Scolastico esprimerà la sua risposta in forma scritta, che verrà comunicata, tramite Uffici di Segreteria, prima della data di accesso.

Prima dell'accesso, lo specialista dovrà recarsi presso la Segreteria del personale per la firma da apporre nell'autodichiarazione contenente il certificato del Casellario penale e per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy a garanzia di tutte le informazioni che verranno acquisite.

Successivamente all'intervento di osservazione, il **terapeuta/ specialista si impegna a consegnare e a condividere con i docenti coinvolti e la famiglia** un report dell'osservazione effettuata, che verrà inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno osservato. Tale report verrà discusso anche nei successivi GLO a cui siano presenti operatori del territorio per aumentare l'efficacia degli interventi nei confronti dei bambini.

Il mancato rispetto di quanto disposto dal presente Regolamento, può determinare la **revoca dell'autorizzazione** da parte del Dirigente Scolastico.

Art.2 Compilazione di documenti/relazioni su richiesta delle famiglie.

Se le famiglie necessitano della compilazione di documenti o relazioni da parte dei docenti per enti esterni, devono seguire la seguente procedura:

- Richiesta Scritta: Le famiglie devono presentare una richiesta scritta, consegnandola o inviandola via e-mail alla Segreteria. Questa richiesta deve includere la motivazione e l'indicazione dell'ente o specialista esterno che richiede la compilazione.
- Valutazione del Dirigente Scolastico: Il Dirigente Scolastico valuterà la conformità della richiesta, assicurandosi che rispetti le leggi e le normative sulla privacy.
- Consegna della Documentazione: La documentazione verrà consegnata ai genitori tramite la Segreteria e, se specificato, tramite e-mail al genitore richiedente.

Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

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

Noi sottoscritti, _____ e _____, genitori di

_____ frequentante la classe _____ del

plesso di _____ a.s. ____/____

CHIEDIAMO

che il dottor _____, in qualità di _____ facente parte dell'ASL/associazione/centro _____, 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: 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*

Informativa Privacy Genitori
Progetto di Osservazione in Ambito Scolastico in orario curricolare

Classe _____

Il presente documento è una informativa relativa all'attuazione di un'attività di osservazione in ambito scolastico richiesto dai genitori di un alunno della classe _____, nei giorni _____ in orario curricolare dalle ore _____ alle ore _____.

Per la conduzione del progetto, la famiglia ha affidato un incarico al Dott. _____, iscritto all'Ordine dei/gli _____ al n.° _____.

Le osservazioni del terapeuta/specialista avranno come oggetto il comportamento dell'alunno e le interazioni di questo con l'ambiente ed il contesto scolastico.

L'osservazione non prevede l'uso di dispositivi di video/audio-registrazione, non coinvolgerà in alcun modo gli altri alunni presenti, ma verterà esclusivamente sull'osservazione diretta dell'alunno all'interno del suo ambiente classe. La fase di osservazione avverrà sempre in presenza di almeno di un insegnante della classe.

Qualunque trattamento di dati personali che dovesse rendersi necessario avverrà sempre nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ed in particolare del Regolamento UE 679/2016. In particolare, il professionista opererà come **autonomo titolare del trattamento** e dovrà prendere tutte le misure di sicurezza tecniche ed organizzative atte a tutelare riservatezza, integrità e disponibilità dei dati personali trattati.

Ogni trattamento di dati personali avverrà nel rispetto primario dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE.

È diritto degli interessati chiedere al titolare:

- l'accesso ai propri dati personali secondo quanto disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Per informazioni sui trattamenti di dati personali operati contattare

il Dott. _____

e-mail _____

tel. _____

Il Dirigente Scolastico

Modello B – Informativa Privacy Genitori e
Modulo di consenso

MODULO DI CONSENSO DEI GENITORI

Noi sottoscritti, _____,
genitori/tutore del/la minore _____, iscritto/a alla classe
_____ del plesso di _____ dichiarano di aver
preso visione dell'informativa fornita ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
e

ACCONSENTONO ☐ NON ACCONSENTONO ☐

(barrare la voce che interessa)

all'ingresso in classe del Dott. _____ per lo
svolgimento delle attività di osservazione per le finalità sopra indicate, durante il periodo
e l'orario specificato.

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*

DICHIARAZIONE PERSONALE (DOCENTE)

Il/La sottoscritto/a, _____ in qualità di insegnante di scuola dell'infanzia/ scuola primaria/secondaria di primo grado in servizio presso l'Istituto Comprensivo I.C. 4 – Quartu **vista** la richiesta di collaborazione formulata dalla famiglia, in merito alla presenza di un terapeuta/specialista sanitario, in qualità di esperto esterno, per l'alunno/a _____;

in considerazione del Progetto di osservazione e della documentazione presentata

DICHIARA

- ☐ di essere **DISPONIBILE** a consentire la presenza del terapeuta/specialista sanitario in orario curricolare;
- ☐ di **NON** essere **DISPONIBILE** a consentire la presenza del terapeuta/specialista sanitario in orario curricolare;

Motivazioni della non disponibilità _____

- ☐ di informare, in qualità di insegnante (scuola dell'infanzia) /coordinatore (scuola primaria e secondaria) gli altri genitori degli alunni presenti nella sezione/classe del ruolo di tale esperto e di raccogliere l'informativa sottoscritta del consenso a tale presenza.

Quartu Sant'Elena, _____

Firma _____