



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

Protocollo per Terapisti – Assistenti

APPROVATO DAL CONSIGLIO D'ISTITUTO CON DELIBERA N. 24 DEL 18 FEBBRAIO 2021

PREMESSA

L'Istituto Comprensivo "L. da Vinci" di Limatola consente gli accessi dei terapisti (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 Annuale per l'Inclusione (medesima durata di validità del PAI).

Le osservazioni e/o terapie dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno. I risultati delle osservazioni e/o terapie dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe. Il professionista è tenuto a limitarsi a svolgere le attività come programmate, a rispettare il diritto dell'allievo alla tutela della privacy, a garantire il rispetto del segreto in atti di ufficio. I locali della Scuola non potranno essere utilizzati per le terapie al termine delle lezioni.

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.

ART. 1 - Accesso terapisti per interventi di osservazione o di supporto all'alunno

Azioni da mettere in atto:

- I genitori, che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente Scolastico corredata da idonea documentazione rilasciata dagli organi competenti (entro almeno 15 giorni dell'inizio dell'intervento di osservazione e/o terapie), e acconsentono che nella circolare informativa per gli altri genitori della classe sia scritto "per attività di osservazione e/o terapie/ supporto legate ad un componente della classe"; tale istanza 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'IC "L. da Vinci" di Limatola (**Modello A**).

Tale istanza va presentata agli Uffici della Segreteria didattica assieme al Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse) che dovrà contenere le seguenti informazioni:



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

- Motivazione dettagliata dell'osservazione e/o terapie;
- Finalità; obiettivi, modalità dell'osservazione e/o terapie;
- Durata del percorso (inizio e fine);
- Giorno/i ed orario di accesso/i;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;
- Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

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

Alla domanda dovranno essere allegati:

- documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione;
- assicurazione responsabilità civile professionale
- curriculum vitae dello specialista in formato Europeo.

In questa fase di emergenza sanitaria causa COVID19 si richiede, su base volontaria, test negativo sierologico, molecolare e/o antigenico alla SARS COVID-2 effettuato 24 ore prima dell'accesso (anche da chi è già stato vaccinato, fino a nuove disposizioni delle autorità sanitarie).

- Il Dirigente Scolastico, dopo avere valutato, assieme al GLI, al coordinatore di classe, all'insegnante di sostegno e alla Funzione strumentale inclusione, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, acquisito, altresì, il Certificato del Casellario Giudiziario del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego.
- La progettualità dell'intervento viene definita e condivisa con tutti i docenti del Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.
- Il DS acquisisce sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno (**Modello B**) da parte dei docenti e dei genitori di tutti gli altri alunni della classe.

ART. 2 – Modalità di accesso terapisti e/o assistenti specialistici

- Gli interventi dei terapisti e/o assistenti specialistici per attività di osservazione e/o terapie/ supporto legate ad un componente della classe non devono coincidere con l'orario di servizio del docente di sostegno in quanto tale circostanza potrebbe configurarsi quale aggravio per lo Stato con conseguente danno erariale.

ART. 3 - Accesso per incontri tecnici con personale della scuola

- Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro (**Modello C**).



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

- La scuola, nel termine di 15 giorni dalla richiesta, comunicherà data ed orario dell'incontro, anche telefonicamente.

- Il personale della scuola verbalizzerà in forma scritta la seduta. Il verbale sarà firmato da tutti i presenti all'incontro e ne verrà rilasciata copia a seguito di richiesta scritta e motivata.

ART. 4 - Compilazione di documenti/relazioni su richiesta delle famiglie

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

- Richiesta da consegnare in segreteria (la compilazione non potrà avvenire prima di un mese dalla data della richiesta), con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;

- Valutazione da parte del DS e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto;

- Consegna della documentazione in oggetto, non prima di un mese dalla richiesta ed entro 45 giorni, tramite segreteria, che contatterà il/i richiedenti.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)
con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

- **Modello A (Pag. 1/2) – Richiesta Ingresso Terapista**

- **Oggetto: "Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione e/o terapie legate ad un componente della classe"**

- Noi sottoscritti _____ genitori
di _____ frequentante la classe
_____ del plesso _____ a .s. ____ / ____

- **CHIEDIAMO**

- che il dottor/terapista _____, in qualità di _____
facente parte dell'associazione _____, possa entrare nella classe
per effettuare l'osservazione e/o terapia 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 terapista esterno è legata ad un'attività di osservazione e/o
terapia 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.*



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

Modello A (Pag. 2/2) – Richiesta Ingresso Terapista

DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapista

_ 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.

In particolare, le modalità di trattamento adottate saranno volte a garantire la sicurezza e riservatezza delle informazioni per cui, nel rispetto dell'art. 5 (Principi applicabili al trattamento di dati personali) del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 11 (Modalità del trattamento e requisiti dei dati) del Codice Privacy. Pertanto il sottoscritto si impegna a garantire che i dati personali siano:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi ed utilizzati, anche in altre operazioni del trattamento, in termini compatibili con tali scopi;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

I dati personali trattati in violazione della disciplina rilevante in materia di trattamento dei dati personali non possono essere utilizzati.

_ I _ sottoscritt _ si impegna altresì a comunicare in modo immediato al DS qualsiasi violazione dei dati personali riscontrata.

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

_ I _ sottoscritt _ consegna copia del documento di identità in corso di validità dello specialista, assicurazione responsabilità civile professionale e curriculum vitae in formato Europeo e autorizza



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

l'amministrazione a trattare i propri dati personali ivi riportati per le finalità indicate nel Protocollo per Terapisti e a conservare i documenti consegnati per n. 3 anni.

Si impegna, ancora, in questa fase di emergenza sanitaria causa COVID19 ad indossare mascherina e visiera e a presentare, su base volontaria, test negativo sierologico, molecolare e/o antigenico, aggiornato settimanalmente, alla SARS COVID-2 effettuato 24 ore prima dell'accesso (anche da chi è già stato vaccinato, fino a nuove disposizioni delle autorità sanitarie).

_ I_ sottoscritt_ autorizza l'amministrazione a richiedere il Certificato del Casellario Giudiziario

- ALLEGATI:
- 1) Progetto di osservazione del terapeuta;
- 2) documento di identità dello specialista;
- 3) curriculum vitae in formato Europeo;
- 4) assicurazione responsabilità civile professionale.

Data _____

Firma _____

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig. _____, che è stato identificato tramite documento di riconoscimento, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento GDPR europeo (codice privacy) UE 679-2016 (G.D.P.R.), pubblicato sul sito web dell'Istituto Comprensivo <http://www.iclimatola.edu.it>

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Aldo Sarchioto



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

Modello B – Informativa Privacy Genitori

INGRESSO TERAPISTI/ ASSISTENTI PRIVATI

Si informano i genitori che nelle date e nei giorni indicati in allegato _____

sarà presente in classe il Sig./Sig.ra Dott./Dott.ssa _____ per

"osservazione e/o terapia su un componente della classe".

PADRE: lo sottoscritto

Padre del minore

MADRE:

lo sottoscritta

Madre del minore

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di *"osservazione e/o terapia su un*

componente della classe" da parte del Sig./Sig.ra Dott./Dott.ssa _____

Data _____

Firma dei genitori



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - LIMATOLA (BN)

con scuole associate Comune di DUGENTA- Comune di FRASSO T.

Via Cisterna/P.Zza Annunziata - Tel. 0824/1811839

Email: bnic83700l@istruzione.it - bnic83700l@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.iclimatola.edu.it>

Modello C – Richiesta incontro tecnico

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

Noi sottoscritti _____

genitori di _____ frequentante la classe _____

del plesso _____ a.s. ____ / ____

CHIEDIAMO

che il sig. dottor _____, in qualità

di _____ facente parte dell'associazione _____,

possa avere accesso a scuola per un incontro tecnico con _____

Data _____

Firma dei genitori *

Firma del 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.*