



Istituto comprensivo statale "A. Caponnetto-Sciascia"

Via Napoleone Colajanni, s.n.c. - 93100
Caltanissetta (CL) – telefono 0934.21404

sito web www.icscaponnettocl.edu.it
posta elettronica ordinaria
clic821009@istruzione.it
posta elettronica certificata
clic821009@pec.istruzione.it
codice fiscale 92058470854
codice per fatturazione elettronica
UF8SB9



Scuola dell'infanzia e primaria L.Sciascia
Scuola dell'infanzia Pantano
**Scuola dell'infanzia e primaria Caponnetto-
S.Petronilla**
**Scuola sec. di primo grado G.Verga con percorsi ad
indirizzo musicale**

PROTOCOLLO PER L'ACCESSO IN CLASSE DI ESPERTI SPECIALISTI/TERAPISTI PUBBLICI E PRIVATI IN ORARIO CURRICULARE

PREMESSA

Considerate le richieste che pervengono relativamente all'accesso a scuola di specialisti e/o terapisti che seguono alunni con disabilità e/o in difficoltà certificata, vista l'esigenza di individuare modalità e strumenti per la rilevazione e la gestione comune delle situazioni di disagio dei minori, in linea con la vigente normativa per l'inclusione, con il presente protocollo si intendono regolamentare gli accessi del personale suddetto per effettuare osservazioni e fornire supporto agli alunni con BES certificato, presenti nelle scuole dell'Istituto, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli stessi, dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento dell'alunno e della sua famiglia e quindi costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordi tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per la concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

Le figure professionali, ai quali sarà dato accesso ai locali scolastici, potranno essere individuati dall'ASL, sempre in accordo con le famiglie e, ove presenti, con i centri di riabilitazione, oppure dalle famiglie stesse, in regime privatistico, senza alcun onere per la Scuola.

FINALITÀ

Il presente protocollo regola i rapporti tra la scuola e gli specialisti/terapisti degli alunni con disabilità/difficoltà certificate e risponde alle seguenti finalità:

- facilitare i contatti tra scuola e specialisti,
- condividere la complessa presa in carico di un minore,
- favorire la comunicazione e la collaborazione tra tutti i soggetti a vario titolo coinvolti nel processo di inclusione scolastica dell'alunno,
- fornire strumenti adeguati per la lettura della situazione dell'alunno supportando le famiglie,
- ridurre il rischio di sovrapposizione di ruoli e competenze.

L'esigenza di formalizzare le procedure da attivare nasce dalla necessità di contemporaneamente il diritto all'inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità con la normativa sulla tutela della privacy, sul rispetto del segreto in atti d'Ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Legge 13 luglio 2015, n. 107.
- DECRETO LEGISLATIVO 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i
- Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016
- DECRETO LEGISLATIVO 10 Agosto 2018, n. 101
- DECRETO LEGISLATIVO 30 Giugno 2003, n. 196
- Norme comunitarie e nazionali di riferimento per inclusione, privacy, sicurezza, responsabilità dei soggetti coinvolti.

DISCIPLINA PER L'ACCESSO DI SPECIALISTI/ TERAPISTI INDICATI DALLE FAMIGLIE

A seguito di richiesta formale da parte delle famiglie, è possibile far accedere in classe un professionista specializzato previa apposita procedura di seguito riportata:

a) richiesta da parte dei genitori per l'accesso del terapeuta/specialista, inviata via PEC agli Uffici della Segreteria didattica. I genitori, che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente scolastico (non meno di 30 giorni prima dell'inizio dell'intervento di osservazione),

Alla domanda dovrà essere allegato.

- documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione,
- Curriculum Vitae
- copia della polizza assicurativa civile e verso terzi dello specialista, per sollevare la scuola, da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali che coinvolgano a qualunque titolo l'operatore;

b) presentazione, in uno con la richiesta del genitore, del progetto di osservazione del terapeuta e/o intervento (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere informazioni in merito a:

- ☐ Motivazione dettagliata dell'osservazione
- ☐ Finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione;
- ☐ Giorno ed orario di accesso/richesti
- ☐ Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

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

c) dichiarazione del terapeuta/specialista di rispetto della normativa sulla privacy;

d) ricevuto quanto indicato ai punti a, b, c il Dirigente scolastico dovrà acquisire appositi consensi informati:

- da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione,
- da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe, che dovranno essere informati dalle docenti di classe anche in ordine a giorni e orari di presenza dell'estraneo in classe. Qualora fosse necessario, per mancato consenso di uno o più genitori, l'osservazione potrà essere svolta in un gruppo ristretto rispetto al gruppo classe/sezione;

e) il Dirigente scolastico, dopo avere valutato, assieme al team dei docenti di classe, e alla Funzione strumentale inclusione, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego motivato, in forma scritta, comunicando via PEC, tramite Uffici di Segreteria, alle parti interessate, nei tempi previsti e con il dovuto preavviso;

f) prima dell'accesso, il terapeuta è tenuto a recarsi presso la segreteria del personale per la firma dell'autodichiarazione rispetto al certificato del Casellario giudiziale e per la 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 dell'Istituto.

Come per tutti gli operatori interni ed esterni, la Scuola procede alla richiesta di certificato penale del casellario giudiziale;

g) successivamente all'intervento di osservazione, lo specialista procede a incontrare il Dirigente scolastico, i docenti di classe coinvolti nell'osservazione e i genitori dell'alunno in osservazione, per consegnare e condividere un report di valutazione riferito esclusivamente a dati che riguarderanno l'esperienza scolastica dell'alunno. Lo stesso sarà poi inserito nel fascicolo personale dell'alunno osservato.

CONDOTTE DA MANTENERE DURANTE L'OSSERVAZIONE

Le attività di osservazione, temporalmente limitate allo stretto necessario, dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire con le attività della classe e con il regolare svolgimento delle lezioni della classe di appartenenza dell'alunno.

Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, riguardanti esclusivamente l'alunno interessato, nel massimo rispetto della privacy degli alunni e dei docenti/operatori presenti in classe.

Il Dirigente scolastico, si riserva la facoltà di far interrompere immediatamente l'osservazione in caso di condotte contrarie a quanto sopra esposto.

Il presente **Protocollo di accesso di esperti /terapisti in orario curricolare, approvato dal Consiglio di Circolo**, è parte integrante del Piano Annuale per l'Inclusione e sarà in caso di necessità rivisto e aggiornato al termine di ogni anno scolastico, entro il 30 giugno.

Il protocollo è integrato dai seguenti allegati:

- Modello A RICHIESTA GENITORI Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe
- Modello B – DICHIARAZIONE CONSENSO DOCENTI
- Modello C- PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE
- Modello D- INFORMAZIONE AI GENITORI PER L'ACCESSO DI ESPERTI SPECIALISTI NELLA CLASSE
- Modello E - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA (ESPERTO ESTERNO)
- Modello F - RICHIESTA INCONTRO TECNICO ESPERTO ESTERNO CON PERSONALE DELLA SCUOLA

Modello A RICHIESTA GENITORI

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

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A.Caponnetto- Sciascia"
Caltanissetta

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante
la Scuola _____, classe _____

CHIEDONO

di poter far entrare nella classe _____ il/la terapeuta/specialista
dott./dott.ssa _____ per il/la proprio/a figlio/a
durante l'orario didattico per l'attività definita dal progetto allegato dello specialista.

AUTORIZZANO

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.

Caltanissetta, li _____

Firma* _____

Firma* _____

Allegato:

Progetto del dott./dott.ssa _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

La scuola si riserva di contattare il genitore non firmatario.

Modello B – DICHIARAZIONE CONSENSO DOCENTI

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A.Caponnetto- Sciascia"
Caltanissetta

I docenti della classe _____ sez _____, presa visione, in data _____, della richiesta formulata dai genitori prot. n. _____ del _____ e dell'allegato Progetto formativo, acconsentono/non acconsentono alla richiesta .
Precisano di seguito le motivazioni del diniego.

Indicano una data e un orario di preferenza per l'osservazione: _____

RIPORTARE IN STAMPATELLO NOME E COGNOME DEL DOCENTE (specificare, se supplente, anche il nome e cognome dell'insegnante sostituito)	FIRMA LEGGIBILE	BARRARE LA VOCE INTERESSATA	EVENTUALE MOTIVAZIONE DEL DINIEGO
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	
Ins.		☐ Acconsento ☐ Non acconsento	

(aggiungere righe se necessario)

Caltanissetta, lì ____/____/____

Modello C PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A.Caponnetto- Sciascia"
Caltanissetta

Il sottoscritto esperto/terapista _____, nato a _____ il _____

Presenta Progetto di osservazione/intervento in classe _____

Per l' alunno/a _____

Giorno ed orario di accesso
richiesti: _____

Finalità
dell'osservazione _____

Modalità dell'osservazione (tecniche, strumenti)

Restituzione al Dirigente scolastico e ai docenti (precisare cosa e come restituire un report alla scuola, nel rispetto della privacy dell'alunno, relativamente a dati che possono riguardare il contesto di apprendimento)

Data e ora proposta per la restituzione: _____

Caltanissetta, li _____

Firma Terapista/Specialista _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali degli esperti eterni prevista dalla normativa vigente e disponibile sul sito della scuola al seguente link

https://www.leonardosciascia.edu.it/index.php?option=com_cwattachments&task=open&id=c51ce410c124a10e0db5e4b97fc2af39&sid=5943545a31a0ca10d2641cb1622c70f6

Firma Terapista/Specialista_____

I genitori dell'alunno/a_____per presa visione e per consenso all'attuazione del progetto formativo

Firma*_____

Firma*_____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

La scuola si riserva di contattare il genitore non firmatario.

Allegati: copia del Curriculum Vitae del dichiarante e carta d'identità dello stesso.

Modello D- INFORMAZIONE AI GENITORI PER L'ACCESSO DI ESPERTI SPECIALISTI NELLA CLASSE

(da compilare e consegnare all'insegnante di classe/sezione)

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A.Caponnetto- Sciascia"
Caltanissetta

(Sezione da compilare a cura degli insegnanti di classe)

Si informano i genitori della classe _____ che è stata presentata dai genitori di un alunno
componente della stessa classe una richiesta di autorizzazione all'osservazione in classe ad opera di un esperto
_____. Tale osservazione dovrebbe essere effettuata in data _____ alle
ore _____ e riguarderà esclusivamente l'alunno componente della classe per il quale i genitori hanno
avanzato richiesta.

(Sezione da compilare a cura dei genitori degli alunni)

I sottoscritti _____
e _____ genitori dell'alunno/a
_____, frequentante la Scuola
_____, classe _____

DICHIARANO

Di essere stati informati dall'insegnante di classe, ins. _____ in merito alla richiesta di
un esperto per l'osservazione di un alunno componente della classe.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che l'esperto esterno dovrà adeguarsi al rispetto della Tutela della
riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle
attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

La mancata restituzione del presente modello firmato equivale a diniego del consenso.

Firma Padre* _____

Firma Madre* _____

Caltanissetta, _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente
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.

La scuola si riserva di contattare il genitore non firmatario.

Modello E - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA (ESPERTO ESTERNO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____
Il _____
CF _____ in qualità
di _____ dell'alunno/a
_____ frequentante la
Scuola _____
sezione/classe _____

SI IMPEGNA

In nome proprio, nonché ai sensi dell'art. 1381 c.c. a;

- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali,
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi,
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante,
- a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'istituto,
- a non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in parola per scopi diversi dall'attività svolta,
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e del D. Lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi

Caltanissetta, lì _____

DICHIARAZIONE

da compilare a cura dell'esperto

Il/La sottoscritt _____
solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Caltanissetta, lì _____

Firma _____

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal 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.

Allegati: copia della polizza assicurativa civile e verso terzi del dichiarante

Modello F - RICHIESTA INCONTRO TECNICO ESPERTO ESTERNO CON PERSONALE DELLA SCUOLA

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A.Caponnetto- Sciascia"
Caltanissetta

I sottoscritti _____ genitori di
_____ frequentante la classe _____, sez. _____ a.s.
_____/____

CHIEDONO

che il dottor/sign. _____, possa avere
accesso a scuola, in data _____ alle ore _____ per un incontro tecnico
con _____

Caltanissetta, lì _____

Firma Padre* _____

Firma Madre* _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

La scuola si riserva di contattare il genitore non firmatario.