



12° CIRCOLO DIDATTICO " G. LEOPARDI "

Via P. Selicato n. 1 - 71122 Foggia

tel. 0881/633598 - 661362

PEO : fgee01200c@istruzione.it –PEC: FGEE01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.M. FGEE01200C - C.F. 80005820719

sito : www.leopardifg.edu.it

PROTOCOLLO PER L'ACCESSO IN CLASSE/SEZIONE DI TECNICI/SPECIALISTI/TERAPISTI IN ORARIO CURRICOLARE

(allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)

**- Approvato con Delibera n. 124 del Consiglio di Circolo del 12/10/2022 –
Aggiornato ai sensi delle raccomandazioni dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle
persone con disabilità.**

PREMESSA

Il XII C.D. "G. Leopardi" consente gli accessi in classe/sezione di tecnici/terapisti/specialisti (pubblici e privati) per le osservazioni degli alunni e delle alunne presenti nella Scuola dell'Infanzia e Primaria, al fine di garantire l'efficacia del percorso formativo-didattico ed educativo. L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure risponde, altresì, alla necessità di contemperare il diritto all'inclusione degli alunni con bisogni educativi speciali con la normativa sulla privacy e sulla sicurezza relativa all'accesso di personale esterno alla scuola.

Tale documento risponde alle necessità di facilitare e di regolamentare i rapporti tra la Scuola e i tecnici/ specialisti/terapisti.

ACCESSO AI TERAPISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE O DI SUPPORTO ALL' ALUNNO.

Azioni da mettere in atto:


- a) Richiesta da parte dei genitori o tutori per l'accesso del professionista (consegnata agli Uffici della Segreteria didattica).
- b) In allegato alla richiesta, "**PROGETTO DI OSSERVAZIONE**" elaborato e sottoscritto dal professionista e dai genitori o dai tutori dell'alunno/a interessato/a.
- c) Il **Progetto** dovrà contenere le seguenti informazioni:
 - Motivazione dettagliata dell'osservazione
 - Finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione
 - Durata del percorso (inizio e fine)
 - Giorno ed orario di accesso/i
 - Durata dell'incontro
 - Garanzia di flessibilità organizzativa
 - Dichiarazione di non osservazione/informazione su terzi

- d) Alla domanda dovrà essere allegato **documento di identità** in corso di validità del professionista che effettuerà l'osservazione e **Curriculum Vitae**.
- e) Il professionista dovrà depositare polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali, infortunio, morte o invalidità e R.C. verso terzi per massimale unico di 200.000,00 €.
- f) Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni e delle alunne presenti in classe, impegnandosi a non agire direttamente con gli alunni non interessati e a permanere nella classe sempre in presenza del docente.
- g) **Dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy** a garanzia di tutte le informazioni che verranno acquisite dallo stesso.
- h) **Dichiarazione** di presa visione del Piano di evacuazione e **liberatoria** che tiene salva la scuola da responsabilità coperte dalla polizza assicurativa.
- i) Le osservazioni dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella didattica della classe/sezione di appartenenza dell'alunno.
- j) Il professionista **SI IMPEGNA** a consegnare periodicamente (almeno ogni bimestre) **un rapporto di osservazione** da condividere con i docenti in appositi incontri concordati con la scuola.
- k) Al termine dell'intervento di osservazione, il professionista consegna e condivide con i docenti coinvolti e la famiglia un **report dell'osservazione effettuata** o del supporto/intervento, che verrà inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno.

La scuola informa preventivamente i docenti e i genitori degli altri alunni sull'accesso del personale esterno.

Il dirigente, dopo aver acquisito la suddetta documentazione e aver valutato, insieme ai/alle docenti della classe/sezione e alle Funzione Strumentali per l'inclusione, l'istanza presentata dai genitori o dai tutori, risponderà con atto di concessione oppure di diniego in forma scritta, che sarà comunicato alle parti interessate entro una settimana dalla decisione di merito.

il dirigente
Fernando Fratta



In allegato:

Modello – Richiesta Ingresso Tecnico/Specialista/Terapista

Al Dirigente Scolastico
XII C.D. "G. Leopardi"
FOGGIA

Oggetto: "Richiesta ingresso Tecnico/Specialista/Terapista esterno/a per attività di osservazione legate ad un/una componente della classe/sezione"

Noi sottoscritti _____
Genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione _____
del plesso _____ a. s. _____/_____

CHIEDIAMO

che il/la dottor/dottoressa _____ in qualità di _____
possa entrare nella classe/sezione _____ per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o

AUTORIZZIAMO

la Scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori o tutori degli altri alunni inseriti in classe. Come richiesto dal Protocollo per l'accesso in classe/sezione di tecnici/ specialisti/terapisti in orario curricolare

PRENDIAMO ATTO

che il tecnico/specialista/terapista esterno dovrà preventivamente depositare la seguente documentazione:

- Progetto di osservazione elaborato del professionista con impegno:
 1. a non agire direttamente con gli alunni non interessati e a permanere nella classe sempre in presenza del docente;
 2. a consegnare alla scuola un rapporto di osservazione almeno bimestrale e una relazione finale sull'attività svolta;
- Documento di identità in corso di validità del professionista che effettuerà l'osservazione;
- Curriculum vitae;
- Polizza assicurativa personale del professionista che effettuerà l'osservazione e relativa liberatoria a favore della scuola sui rischi coperti dalla polizza medesima;
- Dichiarazione di rispetto normativa sulla privacy;
- Presa visione del piano di emergenza della scuola.

Foggia, _____

Firma dei genitori/Tutori*

*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 245/2000, 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.

DICHIARAZIONE da compilare a cura del/della 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.

Foggia, _____

Firma

Il Dirigente Scolastico

Vista la richiesta dei genitori dell'alunno.....

Vista l'autorizzazione di tutti i genitori e docenti degli alunni della classe.....sez.....

☐ **Autorizza** ☐ **Non autorizza**

Il professionista a svolgere l'attività concordata con le insegnanti dell'alunno.....

nella classe.....sezprecisando che **l'osservazione dovrà riguardare solo ed esclusivamente il bambino per cui il professionista ha ricevuto mandato dai genitori, non potendo egli in alcun modo sottoporre a terapia, nemmeno indiretta, altri ragazzi.**

Foggia, _____

Il dirigente