



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE GARIBALDI" – RMIC8BA001
SEDE LEGALE Via E. De Amicis, 12 - 00045 Genzano di Roma (Roma) – C.F. 90049470587
Centralino: 06/9395.3112 – Fax 06/93711.288
Mail RMIC8BA001@istruzione.it - RMIC8BA001@pec.istruzione.it
<http://www.istitutocomprensivogaribaldigenzano.edu.it>



PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI IN ORARIO CURRICULARE

Premessa

L'I.C. Giuseppe Garibaldi di Genzano di Roma consente, ove concordato in sede di GLO e con il parere favorevole degli specialisti del servizio di TSMREE, 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 continua collaborazione delle figure professionali che ruotano intorno al bambino e alla sua famiglia. È necessario, quindi, costruire una stretta rete di cooperazione e di raccordo tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per dare una concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

L'accesso è consentito previa progettazione dell'esperto, presentata per conto della famiglia dell'alunno, la cui durata e modalità di svolgimento è definita e concordata con i docenti durante un apposito GLO e opportunamente comunicata per informativa e consenso ai genitori degli alunni della classe coinvolta.

Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy di alunni, docenti/operatori presenti in classe.

Le attività di osservazione saranno concordate durante un'apposita riunione di GLO con il team dei docenti contitolari o il consiglio di classe, i genitori dell'alunno, gli specialisti e il neuropsichiatra del servizio di TSMREE, in cui verrà definita e condivisa la progettualità in atto: motivazione dell'osservazione; finalità; obiettivi, modalità dell'intervento; durata del percorso (inizio e fine).

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno. I risultati delle attività di osservazione dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe.

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.

Accesso terapeuti per interventi di osservazione o di supporto all'alunno

Azioni da mettere in atto:

- i genitori, previo parere positivo espresso durante il GLO, presentano istanza al Dirigente scolastico (Modello A), entro almeno 15 giorni dell'inizio dell'intervento di osservazione, e acconsentono che nella circolare informativa per i genitori sia scritto "per attività di osservazione legate ad un componente della classe"; tale istanza viene accompagnata dall'istanza del terapeuta (Modello B) 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 L'I.C. Giuseppe Garibaldi di Genzano di Roma. Tale istanze vanno presentate agli Uffici della Segreteria didattica assieme al relativo Progetto di osservazione del terapeuta (Modello C), su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse, e 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;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;

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

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

- Il Dirigente scolastico, dopo avere valutato, assieme al coordinatore di classe, all'insegnante di sostegno e alla Funzione strumentale inclusione, le istanze presentate dai genitori e tutta la relativa documentazione, risponde con atto di concessione oppure di diniego.

- 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 Ds acquisisce sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno (Modello D) da parte dei docenti e dei genitori di tutti gli altri alunni della classe.

MODELLO A
Richiesta autorizzazione entrata terapeuta

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GIUSEPPE GARIBALDI
GENZANO DI ROMA

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico 20..../20.... la classe sez. della Scuola _____

- ☐ INFANZIA
- ☐ PRIMARIA
- ☐ SECONDARIA di I GRADO

CHIEDONO

l'autorizzazione a far entrare il terapeuta Dott./Dott.ssa _____

facente parte dell'associazione/ente/cooperativa _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____

_____ telefono _____ cellulare _____

_____ mail _____

ad effettuare interventi con gli insegnanti della classe _____ sez. _____ al fine di

effettuare un'osservazione in ambito scolastico della/del nostra/o figlia/o, nei giorni:

dalle ore _____ alle ore _____

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.

I sottoscritti dichiarano inoltre che:

gli specialisti del servizio di TSMREE dell'ospedale Spolverini di Ariccia - ASL Roma 6

- ☐ sono a conoscenza e concordano ad effettuare l'ingresso in classe del terapeuta
- ☐ **NON** sono a conoscenza dell'ingresso in classe del terapeuta

Genzano di Roma, li _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

MODELLO B
Dichiarazione da compilare a cura dell'esperto

_ l _ sottoscritt_, su richiesta dei genitori dell'alunno e d'intesa con loro, chiede di poter entrare nei locali scolastici, ed in particolare nell'aula della classeSEZ..... del plesso, nei giorni dalle ore alle ore , per effettuare un' osservazione in ambito scolastico.

L'osservazione viene condotta allo scopo di facilitare i progressi dell'alunno.

Il sottoscritto, a tal fine, si impegna a:

- procedere, nel tempo di presenza in classe, esclusivamente ad osservare l'alunno in ambiente scolastico per valutarne il comportamento e le competenze acquisite;
- a compiere le osservazioni coinvolgendo esclusivamente l'alunno;
- a non utilizzare riprese fotografiche e cinematografiche;
- a non raccogliere alcun tipo di "dati" relativi agli altri bambini e bambine della classe.

Inoltre

_ 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.

Il sottoscritto allega:

- Modello C: progetto sintetico dove si descrivono gli interventi che il terapeuta intende svolgere in classe e le finalità;
- casellario giudiziario;
- certificato penale antipedofilia;
- fotocopia del documento di identità.

Data _____

Firma dell'esperto

Ai fini del contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro, i terapeuti hanno l'obbligo di seguire le indicazioni relative alla normativa vigente e:

- di registrarsi all'ingresso a scuola;
- di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia;
- di informare tempestivamente e responsabilmente gli uffici di segreteria scolastica della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- di utilizzare i DPI come previsti da normativa per il personale scolastico;
- di adottare tutte le precauzioni igieniche in particolare la frequente sanificazione delle mani;
- di restare ad adeguata distanza dagli altri individui presenti all'interno dell'aula;
- di non sostare negli spazi comuni;

Data _____

Firma dell'esperto

MODELLO C
Progetto di osservazione del terapeuta

(su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse)

Indicare le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione;
- Finalità; obiettivi, modalità dell'osservazione;
- Durata del percorso (inizio e fine);
- Giorno ed orario di accesso/i;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;

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

MODELLO D
Informativa Privacy Genitori della Classe

INGRESSO TERAPISTI PRIVATI

Si informano i genitori che in data _____ sarà presente in classe il Dottor / la
Dottoressa _____ 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./Dott.ssa _____

Data _____

Firma di entrambi i genitori

