



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Direzione generale per il Friuli Venezia Giulia  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI GONARS**



---

Codice fiscale 81002680304 - Via Torviscosa, 8  
Tel. 0432.993036 - 33050 GONARS  
po: udic83200g@istruzione.it - pec: udic83200g@pec.istruzione.it

**PROTOCOLLO INGRESSO TERAPISTI-SPECIALISTI ESTERNI  
A SUPPORTO DEGLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI  
IN ORARIO CURRICOLARE  
(allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)**

**Premessa**

L'Istituto Comprensivo di Gonars, consente gli accessi dei terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni con bisogni educativi speciali 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 dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno. I risultati delle osservazioni dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe o con tutti i docenti di modulo/sezione.

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.

---

**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 (entro almeno 15 giorni dell'inizio dell'intervento di osservazione), e acconsentono che nella circolare informativa per gli altri genitori della classe sia scritto "per attività di osservazione 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 di Gonars (Modelli A1 e A2).

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:

1. Motivazione dettagliata dell'osservazione;
2. Finalità; obiettivi, modalità dell'osservazione;
3. Durata del percorso (inizio e fine);
4. Giorno/i ed orario di accesso/i;
5. Garanzia di flessibilità organizzativa;
6. Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

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, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, 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 o con gli insegnanti di modulo o sezione. Vanno condivisi la durata del percorso, le finalità, gli obiettivi e la 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.

---

### **Accesso per incontri tecnici con personale della scuola**

Nel caso il cui venga richiesto, dai genitori o dai terapisti stessi, l'accesso per incontri tecnici con personale della scuola (ove la modalità di incontro su piattaforma *Google Meet* non si ritenga consona), si specifica la necessità di far pervenire al Dirigente Scolastico la richiesta congiunta, firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro (Modello C)

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

Il personale della scuola stilerà il verbale 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.

---

### **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:

1. Richiesta da consegnare in segreteria (la compilazione, di norma, non avverrà prima di un mese dalla data della richiesta), con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;
2. Valutazione da parte del Ds e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto;
3. Consegna della documentazione in oggetto, non prima di un mese dalla richiesta ed entro 45 giorni, tramite segreteria, che contatterà il/i richiedenti.



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Direzione generale per il Friuli Venezia Giulia  
**ISTITUTO COMPENSIVO DI GONARS**

Codice fiscale 81002680304 - Via Torviscosa, 8  
Tel. 0432.993036 - 33050 GONARS  
po: udic83200g@istruzione.it - pec: udic83200g@pec.istruzione.it



### Modello A1 – Richiesta Ingresso Terapista

**Oggetto : “Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori di  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  
plesso \_\_\_\_\_ a .s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### CHIEDIAMO

che il dottor \_\_\_\_\_ , in qualità di \_\_\_\_\_ facente parte  
dell’associazione \_\_\_\_\_ , 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 terapista 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.

**ALLEGATI :**

- 1) Progetto di osservazione del terapista
- 2) documento di identità dello specialista



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Direzione generale per il Friuli Venezia Giulia  
**ISTITUTO COMPENSIVO DI GONARS**



Codice fiscale 81002680304 - Via Torviscosa, 8  
Tel. 0432.993036 - 33050 GONARS  
po: udic83200g@istruzione.it - pec: udic83200g@pec.istruzione.it

**Modello A2 – Richiesta Ingresso Terapista**  
**DICHIARAZIONE**  
**da compilare a cura del terapista**

\_ 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.

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 Compensivo.

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Alessandra Vidal



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Direzione generale per il Friuli Venezia Giulia  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI GONARS**



Codice fiscale 81002680304 - Via Torviscosa, 8  
Tel. 0432.993036 - 33050 GONARS  
po: udic83200g@istruzione.it - pec: udic83200g@pec.istruzione.it

**Modello B – Informativa Genitori**  
**INGRESSO TERAPEISTI PRIVATI**

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_  
sarà presente in classe il Dottor / la Dottoressa \_\_\_\_\_  
per l'osservazione di un componente della classe.

Lo/la specialista 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.

Il Dirigente scolastico  
prof.ssa Alessandra Vidal

---

**DICHIARAZIONE GENITORI/TUTORI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Padre/tutore del minore \_\_\_\_\_  
e  
Io sottoscritta \_\_\_\_\_  
Madre/tutore del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARIAMO**

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe" da parte del/la dott./ssa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori\*/tutori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*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.



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Direzione generale per il Friuli Venezia Giulia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GONARS**



Codice fiscale 81002680304 - Via Torviscosa, 8  
Tel. 0432.993036 - 33050 GONARS  
po: udic83200g@istruzione.it - pec: udic83200g@pec.istruzione.it

**Modello C – Richiesta incontro tecnico**

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

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  
plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il dottor \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
facente parte dell'associazione \_\_\_\_\_, possa avere  
accesso a scuola per un incontro tecnico con \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

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.