



**AMBITO TERRITORIALE 4**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“Beato Francesco Maria Greco - San Giacomo”**  
**Via DON LUIGI STURZO - A C R I (CS) - Tel. e Fax 0984/953853**  
**C.F.:85000290784 ♦ e-mail: [csic899004@istruzione.it](mailto:csic899004@istruzione.it) [csic899004@pec.istruzione.it](mailto:csic899004@pec.istruzione.it)**  
**[www.icbeatofrancescomariagreco.edu.it](http://www.icbeatofrancescomariagreco.edu.it)**

- Al personale docente
- Al personale ATA
- Alle famiglie interessate
  - Alla DSGA
  - Agli atti/sito web

**CIRCOLARE N.25**

**OGGETTO: PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'ACCESSO DI TERAPISTI PRIVATI IN CLASSE IN ORARIO CURRICOLARE**

Con la presente si informano le SS.LL. in indirizzo che in data 11/10/2024 il Consiglio di Istituto ha approvato il Protocollo operativo per l'accesso di terapisti privati in classe in orario curricolare.

L'Istituto Comprensivo “Beato F.M. Greco- San Giacomo” di Acri consente l'accesso di terapisti/specialisti sanitari (pubblici e privati) su richiesta delle famiglie interessate al fine di dare continuità alla presa in carico di alunni della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado dell'Istituto e dispone il presente Protocollo Operativo secondo quanto indicato nel PTOF e nel Piano Annuale per l'Inclusione.

**MODALITÀ DI ACCESSO IN CLASSE DI SPECIALISTI E TERAPISTI PRIVATI INDICATI DALLE FAMIGLIE**

L'Istituto acconsente all'accesso di un professionista specializzato privato o pubblico in classe previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno 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 degli alunni e dei docenti/operatori presenti in classe.

Le attività di osservazione saranno condivise in una riunione tra docenti, famiglia e terapeuta in cui verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto:

- Durata del percorso/date e orari
- Motivo dell'intervento
- Modalità dell'intervento

Le attività riferite all'osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno.

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di ottemperare a quanto segue:

- Diritto alla continuità terapeutica
- Diritto all'inclusione degli alunni
- Normativa sulla privacy

- Rispetto del segreto in Atti d'Ufficio
- Norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola

#### **PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELL'OSSERVAZIONE IN CLASSE**

- Richiesta scritta dei genitori e progetto del terapeuta
- Raccolta del Consenso delle famiglie degli alunni della classe
- Autorizzazione del Dirigente
- Dichiarazione del Terapeuta (Casellario Penale e Privacy)
- Incontro tecnico docenti, famiglia e terapeuta

#### **I GENITORI**

I genitori presentano in segreteria per il protocollo:

- 1.1 Richiesta per l'accesso del terapeuta (**modello A**)
- 1.2 Il Progetto di osservazione del terapeuta (**modello B**) sottoscritto dal professionista e dalla famiglia (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le informazioni da condividere e definire in riunione:

- Durata del percorso (inizio e fine)
- Giorno ed orario di accesso richiesti
- Garanzia di flessibilità organizzativa
- Motivo dell'intervento
- Modalità dell'intervento

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

#### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- 1.1 Il Dirigente scolastico, sentiti i docenti di classe, acquisirà per il loro tramite:
  - Sottoscrizione di consenso sull'accesso dello specialista esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe (**modello C**)
- 1.2 Il Dirigente scolastico esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta. L'autorizzazione sarà comunicata ai docenti e alla famiglia.

#### **IL TERAPISTA**

Prima dell'accesso in classe, il terapeuta dovrà presentare alla Segreteria dell'I.C.

- Autocertificazione Casellario Penale (**modello D**)
- Dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy con 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 (**modello E**)

#### **INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA**

La Scuola comunicherà la data e l'orario dell'incontro alla famiglia. La famiglia dovrà avvisare il proprio terapeuta per la riunione di condivisione del progetto.

Si richiede alle SS.LL. di prendere **attenta visione** del protocollo allegato, al fine di garantirne la corretta attuazione.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Agatina Giudiceandrea**  
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ex art.3 c.2 D.Lgs.39/93)*