



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezzojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

REGOLAMENTO PER L'ACCESSO DI SPECIALISTI O TERAPISTI NELLE CLASSI/SEZIONI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE IN ORARIO CURRICULARE

Approvato dal Consiglio di Istituto con deliberazione n. 136 del 10/04/2025

PREMESSA

La mission dell'I.C. "Istituto Comprensivo Beato Don Pino Puglisi" di Villafrati non è solo quella di accogliere le diversità, ma di metterle al centro della propria offerta formativa.

La scuola è attenta a soddisfare i bisogni formativi di tutti gli alunni, qualunque sia la loro condizione individuale.

Nel dire ciò è fondamentale sottolineare che tutti gli alunni con disabilità indipendentemente dalla loro condizione e funzionamento hanno diritto alla formazione e all'istruzione e non sono alunni soltanto del docente di sostegno.

L'Istituto consente gli accessi nelle classi della scuola secondaria di primo grado, primaria e infanzia di specialisti/terapisti (pubblici e privati), non per medicalizzare la disabilità ma per garantire un migliore perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti e dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico, attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino/ragazzo e della sua famiglia.

È necessario quindi costruire una solida collaborazione fra le parti interessate, basata su buone pratiche e prassi ben definite, da tenere sempre presenti nei rapporti tra gli operatori sanitari, sociali, educatori, famiglie e Scuola.

L'elaborazione di un documento che riguarda le buone prassi nasce dall'esigenza di individuare modalità e strumenti per la rilevazione e la gestione comune di determinate situazioni riferite alla disabilità e al disagio in generale, in linea con le norme e le indicazioni legislative nazionali di riferimento e ha l'obiettivo di:

- a) facilitare i contatti tra scuola e specialisti
- b) condividere la complessa presa in carico di un minore
- c) favorire la collaborazione tra Enti
- d) essere di supporto ai professionisti della scuola
- e) fornire strumenti adeguati per la lettura delle situazioni supportando le famiglie
- f) ridurre il rischio di sovrapposizione di ruoli e competenze.

L'esigenza di formalizzare le procedure da attivare nasce inoltre 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.

Gli operatori esterni, ai quali sarà dato accesso ai locali scolastici, potranno essere incaricati dagli

Enti locali, ASL oppure dalle famiglie stesse, in regime privatistico, senza alcun onere per la scuola. Gli Enti, i genitori e gli operatori esterni saranno tenuti a prendere visione e ad osservare il presente Protocollo e ad utilizzare l'apposita modulistica per la richiesta di accesso.

Art.1

PROCEDURA

I genitori o l'Ente preposto che richiedono l'accesso dei terapisti/specialisti dovranno presentare istanza al Dirigente Scolastico.

La richiesta presentata, via mail o brevi manu, agli uffici della segreteria, dovrà essere sottoscritta dai genitori e ad essa dovrà essere allegato il progetto di osservazione del terapeuta/specialista.

Il progetto, sottoscritto dal terapeuta/specialista e dai genitori, dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione.
- Finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione.
- Durata del percorso, con indicazione dell'inizio e della fine.
- Giorno/i ed orario di accesso da proporre in sede di GLO e approvare in sede di consiglio di classe/interclasse/intersezione a cui dovranno sempre attenersi.
- Garanzia di flessibilità organizzativa.
- Copia documento d'identità in corso di validità del terapeuta/specialista che effettuerà l'osservazione unitamente al Curriculum Vitae e studiorum aggiornato.
- Iscrizione ad albo/registo professionale.
- Dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico.
- Attestazione di copertura assicurativa civile e verso terzi per sollevare l'Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine ad infortuni o sinistri accidentali che coinvolgano a qualunque titolo l'operatore come parte lesa.

Art.2

I terapeuti/specialisti

- riceveranno dalla Funzione Strumentale le dovute informazioni;
- saranno sempre in compresenza con il docente di sostegno e con l'alternarsi dei docenti curricolari;
- dovranno modulare l'orario di accesso in funzione delle esigenze scolastiche;
- pianificheranno in collaborazione con il consiglio di classe/interclasse/intersezione;
- garantiranno la suddetta organizzazione in modo da operare in compresenza con i docenti curricolari e di sostegno;
- sulla base del PEI dovranno redigere un progetto formativo di osservazione e un report finale che deve rispondere alle necessità didattiche ed educative contenute nel PTOF d'Istituto e assolvere ai bisogni didattico-educativi dello studente coinvolto;
- si recheranno presso gli uffici di segreteria per la compilazione della documentazione, modulistica privacy (modello D) e per gli adempimenti connessi;
- dovranno essere coperti da personale polizza assicurativa;
- gli eventuali cambiamenti, cambi turno e/o recuperi dovranno essere preventivamente condivisi con il consiglio di classe/interclasse/intersezione e autorizzati dal Dirigente.
- successivamente a ogni attività di osservazione, lo specialista dovrà consegnare e condividere con la famiglia e i docenti coinvolti un report di valutazione/osservazione; lo stesso sarà poi inserito nel fascicolo personale dell'alunno osservato.
- Si precisa che il numero di ore, modalità di erogazione di osservazione verranno proposte e approvate esclusivamente in sede di GLO e/o in sede di consiglio di classe/interclasse/intersezione.

Art.3

Il Dirigente Scolastico

- accoglierà l'istanza/documentazione presentata e il progetto di osservazione del terapeuta (modelli A e B);
- sulla base del parere espresso dal consiglio di classe/interclasse/intersezione in seno al GLO, provvederà a formulare autorizzazione o diniego;
- se l'ingresso dello specialista/terapeuta verrà autorizzato dal D.S. il coordinatore di

classe/interclasse/intersezione provvederà a raccogliere e acquisire le informative dalle famiglie della classe coinvolta (modello C).

- Il Dirigente Scolastico, una volta raccolte le informative procederà all'autorizzazione in forma scritta, che sarà comunicata alle parti interessate.
- Se l'ingresso dello specialista/terapista non verrà autorizzato dal D.S. lo stesso procederà a darne motivata comunicazione scritta alle parti coinvolte.

Art.4

Procedure per la redazione del Progetto per l'osservazione

Richiesta, a firma di entrambi i genitori e del terapeuta/specialista e/o del centro di riabilitazione da inoltrare ad inizio anno o salvo documentate e urgenti motivazioni durante l'anno scolastico, consegnata agli Uffici della Segreteria didattica e indirizzata al Dirigente scolastico.

- 1) Approvazione in sede GLO del Progetto preliminare per l'osservazione, di supporto all'alunno in riferimento al PEI.
- 2) Riunione tecnica (consiglio di classe/interclasse/intersezione) convocata dal D.S., alla quale potrà essere invitato a partecipare, previa autorizzazione del Dirigente scolastico, lo specialista/terapista; la riunione tecnica è finalizzata alla predisposizione condivisa del Progetto per l'osservazione sulla base della proposta di osservazione dello specialista/terapista proposta in sede di GLO in riferimento al PEI.
- 3) Approvazione del Progetto definitivo da parte del consiglio di classe/interclasse/intersezione ed inserimento nel Fascicolo personale dell'alunno coinvolto.

Art.5

Report dell'osservazione effettuata.

Il terapeuta/specialista si impegna a consegnare e condividere con la famiglia, con tutti i docenti della sezione o della classe coinvolta, con il Dirigente scolastico (alla fine di ogni accesso) un report dell'osservazione effettuata che verrà inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno osservato.

Il Report dovrà contenere strategie e/o tecniche atte a migliorare eventuali criticità e/o comportamenti problema osservati. Tale report verrà discusso anche nelle successive riunioni tecniche (consigli di

classe/interclasse/intersezione) al fine di aumentare l'efficacia dell'intervento nei confronti degli alunni.

Art.6

Modalità dell'osservazione.

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili al fine di non interferire nelle attività della classe di appartenenza dell'alunno/a, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe.

Il terapeuta/specialista dovrà lavorare in compresenza sia con il docente di sostegno, sia con il docente curricolare affiancandolo durante l'orario scolastico per le ore settimanali richieste nel PEI e approvate dal consiglio di classe/interclasse/intersezione.

Al fine di dare concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale è necessario intervenire attraverso una collaborazione che sia il risultato di competenze che interagiscono, senza sovrapporsi né sostituirsi.

L'obbligo di vigilanza del minore rimane sempre in capo al docente presente e non può essere delegato a nessun'altra figura esterna all'amministrazione scolastica.

Nella progettazione si dovrà valutare la possibilità che altro alunno richieda un'analoga progettazione, pertanto andranno opportunamente calendarizzate le attività onde evitare sovrapposizioni.

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'Inclusione degli alunni con 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.

Il professionista autorizzato è tenuto:

- a limitarsi a svolgere le attività come programmate, a rispettare il diritto dell'allievo alla tutela della privacy, (ai sensi del Decreto n.101/18 del 10/08/2018), a garantire il rispetto del segreto in atti di ufficio (art. 326 C.P.).

Art.7

Tempi dell'osservazione

Le osservazioni dovranno svolgersi nel/nei giorno/i indicati nel progetto.

Si ribadisce che qualsiasi variazione relativa al giorno o all'orario dovrà essere preventivamente concordata con i docenti della classe e autorizzata dal D.S. previa presentazione di apposita richiesta scritta almeno 5 giorni prima della data prevista, salvo motivate ed urgenti necessità.

Le ore di osservazione proposte in sede di GLOi, devono essere concordate, pianificate e approvate in sede di consiglio di classe/interclasse/intersezione in modo mirato e adattato al contesto educativo in cui si opera.

Art.8

Revoca autorizzazione

L'autorizzazione all'accesso dei terapisti/specialisti incaricati dalla famiglia sarà revocata in tutti i casi in cui sarà verificato dal D.S. che lo specialista/terapista non rispetti quanto previsto nel Progetto presentato e ogni qual volta lo stesso contravvenga alle norme sulla privacy e sulla sicurezza nei luoghi di lavoro o tenga comportamenti contrari al codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. n. 62/2013 , come aggiornato dal D.P.R. n. 81/2023) o qualora la sua presenza interferisca con il regolare svolgimento dell'attività didattica.

In questi casi si procederà prontamente a segnalare alle parti coinvolte quanto accaduto.

Art.9

Modifiche del regolamento

Al presente Regolamento possono essere apportate modifiche, dopo l'approvazione, in seduta successiva, qualora si rendessero necessarie, o anche, a seguito di nuove disposizioni legislative. L'approvazione delle modifiche al presente Regolamento sarà effettuata nel rispetto della normativa vigente.

Art.10

Entrata in vigore e validità

Il presente Regolamento entra in vigore il giorno successivo all'approvazione da parte del Consiglio d'Istituto e verrà pubblicato sul sito web della Scuola.

Il presente Regolamento avrà validità fino a successivo aggiornamento.

RIFERIMENTI NORMATIVI

I principali riferimenti normativi e documentali sono i seguenti:

- L. 107/2015 e successivo D.lgs 66/2017, motivato dal D.lgs 96/2018 sul diritto all'inclusione degli alunni con disabilità.
- Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successivo D.lgs 101/2018 che ha adeguato la normativa italiana sulla privacy (D.lgs 196/2003) al GDPR.
- Art. 326 codice penale sul rispetto del segreto in atti d'ufficio.
- P.I. 2024/2025.
- L. 134/2015.
- Legge 104/92.
- D.lgs 96/2019.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Concetta BUTTIGLIERI

Modello A (Allegato al Regolamento per l'accesso a scuola in orario curricolare di terapisti/specialisti esterni)

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "Beato Don
Pino Puglisi" di
Villafrati

ISTANZA PER L'ACCESSO A SCUOLA DI TERAPISTI/SPECIALISTI IN ORARIO CURRICOLARE

I sottoscritti _____ e _____
_____ genitori dell'alunno/a _____
_____, frequentante la
classe/sezione _____ della Scuola (Infanzia, Primaria, Secondaria)
_____ dell'I.C. "Beato Don Pino Puglisi" di
Villafrati.

CHIEDONO

L'autorizzazione all'accesso nella classe/sezione _____ del
terapista/specialista Dott./Dott.ssa _____
durante l'orario didattico per l'effettuazione delle attività definite nel progetto allegato
predisposto dallo specialista.

Villafrati, _____/_____/_____

Firma*

Firma*

Allegato:

Progetto del Dott./Dott.ssa _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre/esercente la
responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va
incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000,

DICHIARA che padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente
autorizzazione alle uscite didattiche sul territorio
oppure

DICHIARA di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale sul
minore

Data, _____ Firma _____

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante

*Modello B (Allegato al Regolamento per l'accesso a scuola in orario curriculare di
terapisti/specialisti esterni)*

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "Beato Don
Pino Puglisi" di
Villafrati

PROGETTO DI OSSERVAZIONI SULL'ALUNNO/A DELLA CLASSE/SEZIONE

MOTIVAZIONE DETTAGLIATA DELL'OSSERVAZIONE:

FINALITÀ:

OBIETTIVI:

MODALITÀ DELL'OSSERVAZIONE:

DURATA DEL PERCORSO (NUMERO DI ORE, INIZIO E FINE):

GIORNI ED ORARI DI ACCESSO RICHIESTI:

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa _____ garantisce la massima flessibilità organizzativa relativamente ai giorni e agli orari di accesso indicati nel progetto che dovranno essere concordati preventivamente con la Dirigenza e potranno subire variazioni a seguito di attività di ampliamento dell'offerta formativa o visite guidate e viaggi di istruzione programmati dall'Istituzione scolastica e comunicati con congruo preavviso allo specialista/terapista.

Villafrati, ____/____/_____

Firma dello specialista/terapista

Firma dei genitori *

Allegati:

Documento di identità in corso di validità del Dott./Dott.ssa

Curriculum vitae in formato europeo e studiorum del Dott./Dott.ssa

Iscrizione Albo/Registro (IACABAI, SIACSA, IBAO, ABAITALIA, ADC).

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritt _____, padre/madre/esercente la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA che padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione alle uscite didattiche sul territorio
oppure

DICHIARA di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore

Data, _____ Firma _____

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Modello C (Allegato al Regolamento per l'accesso a scuola in orario curriculare di terapisti/specialisti esterni)

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "Beato Don
Pino Puglisi" di
Villafrati

**NOTA INFORMATIVA L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA
CLASSE/SEZIONE (da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)**

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____ della Scuola (Infanzia, Primaria, Secondaria) _____
_____ dell'I.C. "Beato Don Pino Puglisi" di Villafrati.

DICHIARANO

di essere stati informati dalle insegnanti di sezione/classe in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'effettuazione di osservazione su un alunno presente nella classe/sezione/intersezione.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che il terapeuta/specialista sanitario si adeguerà al rispetto della Tutela della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione.

Villafrati, _____/_____/_____

Firma*

Firma*

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritt _____, padre/madre/esercitante la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA che padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione alle uscite didattiche sul territorio
oppure

DICHIARA di essere l'unico genitore esercitante la responsabilità genitoriale sul minore

Data, _____ Firma _____

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "Beato Don
Pino Puglisi" di
Villafrati

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA
(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____,
il _____, C. F. _____, nella sua qualità di
terapista/specialista, incaricato dai Signori _____ di effettuare
nella classe/sezione _____ del loro figlio le attività
specificate nel progetto di osservazione/intervento depositato agli atti della Scuola

SI IMPEGNA

- ▮ A considerare tutte le informazioni di cui verrà a conoscenza durante l'attività di osservazione confidenziali e riservate 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.
- ▮ Non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso 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.
- ▮ A non fare nessun intervento sugli altri alunni della classe coinvolta, né di osservazione né altro, non raccoglierà né registrerà il loro nome e non ci sarà nessun riferimento a loro in eventuali sue relazioni

Villafrati, _____/_____/_____

Firma del dichiarante

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDANNE PENALI - CARICHI PENDENTI
(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____,
il _____, C. F. _____, nella sua qualità di
terapista/specialista, incaricato dai Signori _____ di effettuare
nella classe/sezione _____ del loro figlio le attività
specificate nel progetto di osservazione/intervento depositato agli atti della Scuola,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
- che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:

- di non avere riportato condanne penali;
- che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

dichiara altresì

in riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

- di NON AVERE** condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE** sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza** di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Villafrati, _____/_____/_____

Firma del dichiarante
