istituto comprensivo statale porcari

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO
via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - *tel.n°***0583 210747***sito web* **www.icsp.edu.it**
e-mail luic84100e@istruzione.it - *c/cpostale* 75214890 *cod.fisc.* 92038730468

Il numero di protocollo e la data di protocollazione sono desumibili dal file di segnatura della presente

PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'ACCESSO DI TERAPISTI PRIVATI A SCUOLA IN ORARIO CURRICOLARE

PREMESSA

L'Istituto Comprensivo Statale di Porcari consente gli accessi dei terapisti (pubblici e privati), su richiesta delle famiglie interessate, per osservazioni e supporto agli alunni presenti nelle scuole dell'Istituto. Tali accessi saranno consentiti al fine di migliorare il percorso formativo degli studenti coinvolti e per dare continuità alla rete di figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia.

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

L'Istituto acconsente all'accesso di un terapista/specialista privato o pubblico in classe/sezione previa progettazione dell'esperto, presentata dalla famiglia dell'alunno, concordata con i docenti 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 /all'intervento di supporto concordato, 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 terapista in cui verrà definita la progettualità messa in atto:

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

Le osservazioni dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nelle 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

- I genitori presentano la richiesta e il progetto del terapista in segreteria (si vedano Modelli)
- Il Dirigente esamina la richiesta
- Il Dirigente acquisisce il consenso dei docenti della classe e delle famiglie degli alunni della classe
- Il Dirigente autorizza l'osservazione / intervento di supporto attraverso comunicazione scritta

- Il Terapista si reca presso la segreteria per la firma dei documenti necessari
- Viene fissato un incontro tecnico tra docenti, famiglia e terapista (opportunamente verbalizzato dai docenti) per la condivisione delle finalità, delle modalità e della tempistica di osservazione/intervento
- Osservazione/intervento in classe/sezione

I GENITORI

I genitori presentano in segreteria la seguente documentazione:

1. Richiesta dei genitori per l'accesso del terapista (modello A)

1. Progetto di osservazione del terapista (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

Il Dirigente scolastico acquisirà:

· Consenso all'accesso da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione (modello A)

· Sottoscrizione di consenso sull'accesso dello specialista esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe (modello C)

Il Dirigente scolastico esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta. L'autorizzazione sarà comunicata ai docenti e da questi alla famiglia.

3. IL TERAPISTA

Prima dell'accesso in classe, il terapista è tenuto a recarsi presso la Segreteria per compilare:

-La modulistica relativa al personale esterno ;

· 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

4. INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA

La Scuola comunicherà la data e l'orario dell'incontro alla famiglia. La famiglia dovrà avvisare il proprio terapista per la riunione di condivisione del progetto. Il personale della scuola verbalizzerà in forma scritta la seduta.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Filippo Guidi

Modello A

RICHIESTA GENITORI

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Statale di Porcari

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a

_____ frequentante la Scuola _____, classe/sezione _____

Chiedono

di poter far entrare nella classe/sezione _____ il/la terapista/specialista dott./dott.ssa

_____ per il/la proprio/a figlio/a, durante l'orario didattico, per l'attività

definita dal progetto allegato, redatto dallo specialista.

Porcari, lì ___/___/_____
Firma* _____
Firma* _____
Allegato: progetto del dott./dott.ssa _____
*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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 DOCENTI

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Statale di Porcari

I docenti della class/sezione _____ della Scuola _____ , presa

visione della richiesta dei genitori dell'alunno/a fatta in data _____ , acconsentono all'accesso

in classe/sezione del dott./dott.ssa _____ durante le ore di attività didattica come da

progetto presentato dalla famiglia.

Porcari, lì ___/___/_____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

MODELLO B

FACSIMILE PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

(su carta intestata dell'associazione/ente/struttura/professionista)

Al Dirigente Scolastico

dell'IC Statale di Porcari

Progetto di osservazione/(altro) in classe.

Alunno _____

· Durata del percorso (inizio e fine)

· Giorno ed orario di accesso richiesti

· Garanzia di flessibilità organizzativa

· Motivo dell'osservazione

· Modalità dell'osservazione

Porcari, lì ___/___/_____ Firma _____

I genitori dell'alunno/a _____ per presa visione e per consenso Firma* _____ Firma* _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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.

MODELLO C

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (GENITORE)

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Statale di Porcari

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a frequentante la Scuola _____, classe/sezione _____

DICHIARANO

di essere stati informati dall'insegnante di sezione/classe in merito all'intervento di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione.

Si dichiara d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiara di essere stato informato che il/la terapista/specialista sanitario si adeguerà al rispetto della Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Porcari, lì ___/___/_____

Firma* _____

Firma* _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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.