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

PREMESSA

L'Istituto Comprensivo n.6 di Modena può consentire 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.

Le attività per le quali si richiede l'accesso a scuola dovranno essere sempre concordate con l'Istituto e con i docenti e riferirsi ad interventi di osservazione:

a) fuori del contesto della classe;
b) nel contesto classe (ad es. osservazione in situazione dell'uso di dispositivi compensativi o delle dinamiche relazionali tra pari).

In nessun caso saranno autorizzati interventi di tipo fisioterapico o simili interventi sanitari nei locali dell'Istituto.

MODALITÀ DI ACCESSO DI SPECIALISTI E TERAPISTI PRIVATI INDICATI DALLE FAMIGLIE

L'Istituto acconsente all'accesso di un professionista specializzato privato o pubblico 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 precedute da una riunione/comunicazione tra docenti, famiglia e terapista in cui verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto:

- data e orario dell'attività di osservazione ;
- motivo dell'intervento;
- modalità dell'intervento.

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

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

- 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.

A) PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELL'OSSERVAZIONE FUORI DALLA CLASSE

- Richiesta scritta dei genitori (Mod. A) e progetto del terapista (Mod. B)
- Autorizzazione del Dirigente;
- Incontro tecnico docenti, famiglia e terapista di restituzione delle osservazioni o comunque scambio di informazioni con la scuola con una relazione scritta di restituzione.

B) PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELL'OSSERVAZIONE IN CLASSE

- Richiesta scritta dei genitori e progetto del terapista;
- Raccolta dell'Informativa delle famiglie degli alunni della classe;
- Autorizzazione del Dirigente;
- Dichiarazione del Terapista in materia di Privacy;
- Incontro tecnico docenti, famiglia e terapista di restituzione delle osservazioni o comunque scambio di informazioni con la scuola con una relazione scritta di restituzione.

I GENITORI

I genitori presentano in segreteria o con mail all'indirizzo dell'Istituto (moic84400a@istruzione.it):

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

IL TERAPISTA

Il terapista presenta in segreteria o con mail all'indirizzo dell'Istituto (moic84400a@istruzione.it):

1. Il Progetto di osservazione (modello B) sottoscritto (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le informazioni da condividere e definire in riunione/comunicazione con i docenti:

- Data e orario dell'attività di osservazione;

- Garanzia di flessibilità organizzativa;

- Motivo dell'intervento;

- Modalità dell'intervento

- Date e orario dell'incontro di restituzione

2. 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 D)

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).
Qualora fosse necessario, per mancato consenso di uno o più genitori, l'alunno potrà essere inserito in un gruppo ristretto rispetto al gruppo classe/sezione.

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

Modello A

DICHIARAZIONE GENITORI

Al Dirigente Scolastico dell'IC6 Di Modena

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a, _____frequentante la Scuola _____

classe _____

CHIEDONO

di poter far entrare nell'Istituto _____ il/la terapista/specialista dott./dott.ssa _____ per il/la proprio/a figlio/a durante l'orario didattico per l'attività di osservazione del terapista ……...

Modena, ____ / _____/ _____

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 445/2000, 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.

Firma*_____

_____

AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

autorizza/non autorizza Firma

Modena , _____/____/_____

_____

Modello B

INTERVENTO DI OSSERVAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IC6 Di Modena

Intervento di osservazione nell'Istituto _____

Alunno/a _____

- Giorno ed orario di accesso richiesti

_____

- Garanzia di flessibilità organizzativa

_____

- Motivo dell'osservazione

_____

_____

- Modalità dell'osservazione

  ☐ fuori dalla classe
  ☐ in classe

_____

_____

Modena, ___/___/_____ Firma del Terapista/Specialista

_____

Modello C

Al Dirigente Scolastico dell'IC6 Di Modena

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

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

I sottoscritti _____ e _____, genitori dell'alunno/a_____frequentante la Scuola _____ , classe _____

DICHIARANO

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

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati 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.

Modena, ___/___/_____

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 445/2000, 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.

Firma*

_____

Modello D

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a a_____il _____

C.F. _____ in qualità di _____

dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola _____

sezione/classe _____

SI IMPEGNA

in nome proprio, nonché, ai sensi dell'art. 1381 c.c., a

- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private 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;
- Gli impegni assunti nel presente Impegno non si applicano alle informazioni, o a parte delle stesse, che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio, siano già in possesso del soggetto prima all'attività concordata;

Modena, ___/___/_____ Firma

_____