



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "Marino Centro" a Indirizzo Musicale**  
00047 MARINO (RM) DISTRETTO 40 - RMIC8A100A  
Via Olo Galbani - Tel 06.93.66.2800  
E-mail [rmic8a100a@istruzione.it](mailto:rmic8a100a@istruzione.it) – [rmic8a100a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8a100a@pec.istruzione.it)

*Al Personale Docente dell'IC Marino Centro*

*Alle Famiglie degli Alunni interessati*

*Al DSGA*

*Albo Famiglie e Docenti*

**Oggetto: accesso terapisti e/o specialisti in orario curriculare**

Spett.li,

Con il presente documento si illustra la procedura, adottata dalla Scuola, per regolamentare gli accessi di terapisti e/o specialisti che seguono alunni con disabilità e/o in difficoltà al fine di effettuare osservazioni, fornire supporto e consentire un miglior perseguimento del percorso formativo- didattico ed educativo degli alunni coinvolti.

L'esigenza di formalizzare le procedure da attivare nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'inclusione degli alunni con disabilità e/o difficoltà 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.

Si sintetizzano di seguito le procedure contenute nello specifico protocollo corredato dai modelli da utilizzare.

Per il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Claudia Angelini



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "Marino Centro" a Indirizzo Musicale  
00047 MARINO (RM) DISTRETTO 40 - RMIC8A100A  
Via Olo Galbani - Tel 06.93.66.2800  
E-mail [rmic8a100a@istruzione.it](mailto:rmic8a100a@istruzione.it) – [rmic8a100a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8a100a@pec.istruzione.it)

**Oggetto: accesso terapisti e/o specialisti indicati dalle famiglie**

E' possibile far accedere in classe un terapeuta e/o specialista previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno/a e comunicata **per informativa ai genitori degli alunni.**

Lo specialista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli obiettivi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe. 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.

PROCEDURA

- 1) Richiesta scritta (*Modello A*) da parte dei genitori per l'accesso del terapeuta/specialista, inviata all'attenzione del Dirigente via email all'indirizzo [rmic8a100a@istruzione.it](mailto:rmic8a100a@istruzione.it)

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

- 2) Progetto di osservazione in classe del terapeuta e/o intervento (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le suddette informazioni:
  - Motivazione dell'osservazione e/o intervento;
  - Finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione e/o intervento;
  - Durata del percorso (inizio e fine);
  - Giorno ed orario di accesso;
- 3) Distribuzione dell'informativa (*Modello C*) alle famiglie degli alunni della classe;

Il Dirigente informerà i docenti della classe coinvolta all'osservazione;

Il Dirigente acquisirà l'informativa firmata (adesione su bacheca del Registro) sull'accesso dello specialista/terapeuta esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe.

Il Dirigente comunicherà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta, che verrà comunicata personalmente o tramite Uffici di Segreteria, prima della/e data/e di accesso.

Prima dell'accesso, il terapeuta è tenuto a recarsi in segreteria per la firma della documentazione preposta



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "Marino Centro" a Indirizzo Musicale**  
00047 MARINO (RM) DISTRETTO 40 - RMIC8A100A  
Via Olo Galbani - Tel 06.93.66.2800  
E-mail [rmic8a100a@istruzione.it](mailto:rmic8a100a@istruzione.it) – [rmic8a100a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8a100a@pec.istruzione.it)

Modello A

**Oggetto: Richiesta genitori**

All'Attenzione del Dirigente Scolastico  
Dell'IC Marino Centro

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez.  
\_\_\_\_\_ plesso/sede \_\_\_\_\_

CHIEDONO  
come esplicitato nel Piano Educativo Individualizzato

Di poter far entrare nella classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ il/la terapeuta/specialista

Dott.Dott.ssa \_\_\_\_\_ per il/la proprio/a figlio/a durante l'orario didattico per  
l'attività definita dal progetto allegato dallo specialista.

Si individua come durata del percorso (Inizio e Fine) \_\_\_\_\_

Giorno/i ed orario di accesso \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità dello specialista

Marino,

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "Marino Centro" a Indirizzo Musicale**  
00047 MARINO (RM) DISTRETTO 40 - RMIC8A100A  
Via Olo Galbani - Tel 06.93.66.2800  
E-mail [rmic8a100a@istruzione.it](mailto:rmic8a100a@istruzione.it) – [rmic8a100a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8a100a@pec.istruzione.it)

Modello C

**Oggetto: Informativa per l'accesso del personale esterno nella classe/sezione (genitori)**

*(Da compilare e consegnare alle docenti di sezione/classe)*

All'Attenzione del Dirigente Scolastico  
Dell'IC Marino Centro

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

DICHIARANO

- di essere stati informati dal docente di classe/sezione in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un/un' alunno/a presente nella classe/sezione
- Inoltre dichiarano di essere stati informati che il/la terapeuta specialista sanitario adeguerà al rispetto della Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informativa relativa alle attività degli alunni presenti nella classe/sezione.

Marino,

Firma del genitore \_\_\_\_\_ e Firma del genitore \_\_\_\_\_