



**ISTITUTO COMPrensIVO AD INDIRIZZO MUSICALE  
"Alessandro Manzoni"**

**Via Montevergine 22, 83027 Mugnano Del Cardinale (AV)  
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

Cod. Fisc. 80006890646-Cod. Scuola AVIC864005-Distretto Scolastico n°1 Tel.081-5111380  
Email: AVIC864005@ISTRUZIONE.IT

Prot. 004429 del 21-09-2023

**PROTOCOLLO PER L'ACCESSO DI FIGURE SPECIALISTICHE ESTERNE  
ALL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA CON COORDINAMENTO E  
PROGETTAZIONE DEI RELATIVI INTERVENTI CONDOTTI IN AMBITO ED ORARIO  
SCOLASTICO**

*(approvato con Delibera n.2 nella seduta del Consiglio di Istituto del 13-09-2023.)*

L'I.C. "Alessandro Manzoni" di Mugnano del Cardinale consente l'accesso a scuola in orario curricolare a terapisti pubblici e privati per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'Istituto, nei casi in cui ciò sia prescritto per consentire un miglior perseguimento del percorso educativo-didattico-formativo degli alunni coinvolti, per dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete di figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia. Contribuisce dunque a costruire una proficua rete di collaborazione e di raccordo tra famiglie, operatori sanitari, sociali, educativi per dare concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale. Il presente Protocollo avrà validità nel tempo ed è funzionalmente connesso al Piano annuale per l'Inclusione e al Regolamento di Istituto. Esso verrà condiviso nella riunione di GLO operativo per gli alunni con BES o nella prima riunione tecnica aperte a tutti gli attori previsti quali famiglia, docenti, operatori sanitari pubblici e/o accreditati e/o privati, per definire e condividere la progettualità prevista: durata del percorso, finalità, obiettivi, modalità. Le attività di osservazione e di intervento dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire e contenere l'impatto sull'attività della classe di appartenenza dell'alunno. L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità con la normativa vigente in materia di privacy, sul rispetto del segreto in atti d'ufficio, sulle norme in tema di salute e sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola. Ogni operatore specialistico sarà tenuto a prendere visione e ad osservare il presente Protocollo e ad utilizzare l'apposita modulistica per la richiesta di accesso.

## ACCESSO DI TERAPISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE e/o SUPPORTO ALL'ALUNNO

Azioni e procedure:

1. Richiesta dei genitori che richiedono l'accesso del terapeuta a scuola in orario curricolare, consegnata agli Uffici della Segreteria.
2. Progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta, contenente le informazioni concordate nella riunione tecnica o nella riunione del GLO operativo con i docenti, motivazione dettagliata dell'osservazione, finalità e obiettivi; durata del percorso (data di inizio e fine); giorni ed orari di accesso. **La richiesta sarà esaminata e discussa in sede di GLO operativo o tecnico.**
3. Il Dirigente scolastico acquisirà sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe.
4. Qualora sussistano tutte le condizioni sopra citate, il Dirigente scolastico esprimerà autorizzazione all'accesso in forma scritta, che verrà comunicata ai genitori tramite Uffici di Segreteria.
5. Il terapeuta **SI IMPEGNA** a consegnare e condividere in una riunione con i docenti coinvolti e la famiglia, al termine degli interventi o periodicamente, un REPORT dell'osservazione effettuata e/o del supporto/intervento, che verrà inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno. Tale report sarà presentato e discusso anche nelle successive riunioni di GLO **operativo o tecnico** per maggior consapevolezza sull'efficacia degli interventi rivolti agli alunni.

## ACCESSO DI TERAPISTI PER INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA

1. Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, con motivazione della richiesta di incontro;
2. la scuola, entro 15 giorni dalla richiesta, proporrà una data e orario per l'incontro;
3. della seduta sarà redatto verbale, firmato da tutti i presenti all'incontro.



**ISTITUTO COMPRESIVO AD INDIRIZZO MUSICALE**  
**"Alessandro Manzoni"**  
**Via Montevergine 22, 83027 Mugnano Del Cardinale (AV)**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

*Cod. Fisc. 80006890646-Cod. Scuola AVIC864005-Distretto Scolastico n°1 Tel.081-5111380/Fax.081-8252642  
Email: AVIC864005@ISTRUZIONE.IT*

**Al Dirigente Scolastico I.C.**  
**"A.Manzoni" di Mugnano del**  
**Cardinale**  
**Dott.ssa Luigia Conte**

**Domanda di autorizzazione per l'accesso di figure specialistiche esterne per la realizzazione di progetto di osservazione e/o intervento in ambito ed orario scolastico**

I sottoscritti genitori/esercenti la potestà sul minore..... Classe .....

1.Cognome e nome ..... nato/a .....  
il..... residente a ..... in via/piazza..... n°.....

2. Cognome e nome ..... nato/a .....  
il..... residente a ..... in via/piazza..... n°.....

**CHIEDONO**

che venga attivato l'iter previsto dal "Protocollo per l'accesso di figure specialistiche esterne all'amministrazione scolastica, con coordinamento e progettazione dei relativi interventi condotti in ambito ed orario scolastico", approvato con Delibera n° 2 del Consiglio di Istituto del 13-09-2023, per la realizzazione del seguente "Progetto di osservazione e intervento specialistico", da condurre in orario curricolare in affiancamento ai docenti della classe. Dichiarano di essere a conoscenza del Protocollo sopra citato e di accettarne le disposizioni. Allegano il Progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta contenente tutte le informazioni richieste dal sopracitato protocollo, firmato dal terapeuta e dai sottoscritti per accettazione.

Ogni attività sarà preventivamente concordata con la Direzione della Scuola e con il personale docente. L'intervento non comporterà per l'Amministrazione alcun onere economico di carattere remunerativo, contributivo e/o assicurativo. Non comporterà rischi di alcun genere per l'alunno destinatario nè per soggetti terzi.

La famiglia dichiara di sollevare fin d'ora la scuola e i docenti da ogni responsabilità derivante dal presente accesso e intervento ad esso collegato.

A carico della famiglia permane l'obbligo della verifica dei titoli professionali dello specialista.

Mugnano del Cardinale, lì .....

(Firma leggibile di entrambi i genitori/esercente la potestà sul minore)

.....

.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE**

**"Alessandro Manzoni"**

**Via Montevergine 22, 83027 Mugnano Del Cardinale (AV)**

**SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

*Cod. Fisc. 80006890646-Cod. Scuola AVIC864005-Distretto Scolastico n°1 Tel.081-5111380/Fax.081-8252642*

*Email: AVIC864005@ISTRUZIONE.IT*

Ai genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

Al responsabile di plesso \_\_\_\_\_

Ai docenti della classe \_\_\_\_\_

Ai Collaboratori Scolastici

**Autorizzazione per l'accesso di figure specialistiche esterne per la realizzazione di progetto di osservazione e/o intervento in ambito ed orario scolastico.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Visto**

*il "Protocollo per l'accesso di figure specialistiche esterne all'amministrazione scolastica con coordinamento e progettazione dei relativi interventi condotti in ambito ed orario scolastico", approvato con Delibera n°2 del Consiglio di Istituto del 13-09-2023.;*

**Considerata**

la richiesta dei genitori dell'alunno in indirizzo presentata in data ..... prot. .... ;

**Visto**

il progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta ..... in data .....

**Visto**

il parere favorevole del GLO operativo;

**Visto**

il consenso all'accesso da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione;

**Vista**

la sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe interessata;

**Verificata**

la regolarità e completezza della documentazione depositata dallo specialista presso la segreteria della scuola, come previsto dal citato Protocollo e dalla normativa vigente in materia,

**AUTORIZZA**

in accordo con i genitori, l'accesso dello specialista .....nella  
classe.....plesso.....nei seguenti giorni e orari:  
.....per la realizzazione del Progetto  
di osservazione e/o intervento depositato in atti della scuola.

***Il Dirigente Scolastico***

Dott.ssa Luigia Conte