

REGOLAMENTO PER L'ACCESSO A SCUOLA DI SPECIALISTI IN ORARIO CURRICULARE E RICHIESTE DI ENTI ESTERNI - Allegato al Regolamento di Istituto

(aggiornato alla Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità)

Premessa

Il presente regolamento è adottato in conformità alla Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità, al fine di garantire la continuità terapeutica, il diritto alla salute, il diritto allo studio e la piena inclusione scolastica degli alunni con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92.

Nel rispetto dell'autonomia scolastica, l'Istituto esercita le proprie competenze organizzative in coerenza con i principi di tutela dei diritti fondamentali della persona con disabilità.

Art. 1 - Ambito di applicazione

L'accesso in classe di professionisti sanitari è consentito quando l'intervento sia previsto nell'ambito di:

- Piano terapeutico o riabilitativo;
- Piano Educativo Individualizzato (PEI);
- Piano Assistenziale Individualizzato (PAI);
- Progetto di vita

, j3

L'accesso non è limitato a specifiche tipologie di disabilità.

Art. 2 – Autorizzazione all'accesso

L'accesso del professionista sanitario incaricato nell'ambito del piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale o del progetto di vita dell'alunno con disabilità è autorizzato dal Dirigente Scolastico, previa verifica della regolarità e completezza della documentazione presentata.

L'autorizzazione costituisce atto dovuto e non comporta alcuna valutazione nel merito clinico o terapeutico dell'intervento proposto.

Essa non è subordinata:

- al consenso dei genitori degli altri alunni della classe;
- all'assenso o alla deliberazione del Consiglio di classe;
- all'approvazione del Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione (GLO).

Resta ferma la possibilità per l'Istituzione scolastica di adottare misure organizzative idonee a garantire il regolare svolgimento delle attività didattiche, nel rispetto della continuità terapeutica e dei diritti fondamentali dell'alunno con disabilità.

Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe. Inoltre, avrà cura di consegnare al Dirigente Scolastico il progetto di osservazione che egli stesso ha necessità di mettere in atto,

esplicitando la durata del percorso, la finalità, gli obiettivi e le modalità ipotizzate. Le attività di osservazione dovranno avvenire nella modalità meno invasiva e più discreta possibile, al fine di non interferire nel regolare svolgimento delle lezioni e potrà essere oggetto di revisione in caso di criticità in tal senso.

Art. 3 – Documentazione richiesta

La richiesta deve essere presentata dalla famiglia alla Segreteria didattica e deve includere:

1. Progetto terapeutico o di osservazione redatto dal professionista, contenente:
 - motivazione e finalità dell'intervento;
 - durata prevista;
 - giornate e orari indicativi;
 - modalità operative;
 - garanzia di flessibilità organizzativa.
2. Modulo di dichiarazione da parte dello specialista esterno. (allegato 1)
3. Sottoscrizione del progetto da parte dei genitori dell'alunno interessato. (allegato 2)

Art. 4 – Comunicazione

La scuola assicura comunicazione preventiva ai docenti e ai genitori degli altri alunni della classe. Tale comunicazione ha natura esclusivamente informativa e non può assumere forma di consenso.

Art. 5 – Tutela della riservatezza

Il professionista è tenuto a sottoscrivere dichiarazione di impegno al rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, alla non interazione con alunni diversi da quello interessato, alla permanenza in classe sempre in presenza del docente.

Art. 6 – Tempi di autorizzazione

L'Istituzione scolastica provvede all'autorizzazione all'accesso del professionista sanitario entro un termine congruo e comunque non superiore a 20 (venti) giorni solari e consecutivi dalla presentazione della documentazione completa.

Tale termine ha natura organizzativa e non può in alcun modo determinare una compressione del diritto alla salute, alla continuità terapeutica e allo studio dell'alunno con disabilità.

Nei casi di particolare urgenza, di accesso sanitario indifferibile o qualora l'intervento debba essere effettuato in specifici giorni o orari per motivate esigenze cliniche, riabilitative o educative, l'Istituzione scolastica è tenuta a consentire l'accesso anche in deroga ai termini ordinari, adottando le misure organizzative necessarie a garantire la tempestiva attuazione dell'intervento.

Art. 7 – Organizzazione degli accessi

Al fine di garantire la continuità terapeutica nel rispetto del regolare svolgimento delle attività didattiche, l'Istituzione scolastica può concordare con il professionista sanitario modalità organizzative funzionali alla gestione degli accessi, quali calendari programmati o individuazione di specifiche giornate.

Tali modalità hanno esclusivamente finalità organizzative e non possono in alcun caso tradursi in diniego, rinvio ingiustificato o limitazione sostanziale dell'intervento sanitario previsto nel piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale o nel progetto di vita dell'alunno.

L'intervento del professionista si inserisce, ove previsto, nel quadro del Piano Educativo Individualizzato (PEI) quale misura di raccordo tra scuola, famiglia e servizi sanitari. Il Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione (GLO) può prenderne atto e favorire il coordinamento dell'intervento rispetto alla progettazione educativa e didattica, anche mediante eventuale aggiornamento del PEI.

Resta ferma la competenza del Dirigente Scolastico in ordine all'autorizzazione all'accesso, che non è subordinata ad approvazione del GLO o del Consiglio di classe.

Non è richiesta autodichiarazione relativa a casellario giudiziale o carichi pendenti.

Art. 8 – Disposizioni finali

Il presente regolamento sostituisce ogni precedente disposizione incompatibile con esso.

L'Istituzione scolastica assicura l'adeguamento delle proprie procedure interne ai principi di tutela del diritto allo studio e del diritto alla salute dell'alunno con disabilità, in conformità alla Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità.

ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE SPECIALISTA ESTERNO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Domenico Purificato"

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale: _____ Luogo e data di nascita: _____
_____ Residente in
(via, n., città): _____ Recapito telefonico: _____
_____ e-mail/PEC: _____ in qualità di
esperto/terapista esterno coinvolto nelle attività a favore dell'alunno/a _____,

DICHIARA

- di essere stato autorizzato all'accesso nei locali scolastici nell'ambito del progetto educativo/terapeutico/riabilitativo dell'alunno;
- di essere consapevole che i dati trattati nell'ambito scolastico, in particolare quelli relativi alla salute e alla condizione di disabilità, rientrano tra i dati personali particolari ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);
- di impegnarsi al rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
- di utilizzare le informazioni acquisite esclusivamente per finalità connesse all'intervento professionale autorizzato, mantenendo la massima riservatezza su dati e informazioni riguardanti alunni, famiglie, personale scolastico e organizzazione;
- di essere consapevole che l'accesso è consentito esclusivamente ai soggetti coinvolti nel percorso educativo, terapeutico e assistenziale dell'alunno, secondo la normativa vigente.

DICHIARA ALTRESÌ

(barrare la voce che interessa)

- di essere professionista sanitario dipendente dell'ASL
- di essere professionista appartenente a ente/struttura accreditata presso il SSN/SSR
- di essere professionista iscritto al relativo albo professionale, coinvolto nel piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale, progetto di vita dell'alunno con disabilità
- di essere/non essere in possesso di assicurazione

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a:

- operare nel rispetto delle indicazioni del Dirigente Scolastico e del personale docente esclusivamente nei confronti dell'alunno autorizzato, evitando interazioni con altri alunni della classe o dell'istituto;
- garantire la propria presenza sempre in presenza del docente o del personale scolastico incaricato;
- non interferire con le attività didattiche se non nei limiti concordati;
- mantenere comportamento conforme alle norme di sicurezza e al regolamento d'istituto;
- collaborare con il personale scolastico nell'ambito del GLO e del progetto educativo individualizzato (PEI), nei limiti delle proprie competenze.

Roma, _____

Firma: _____

I dati personali forniti saranno trattati dall'Istituto esclusivamente per finalità istituzionali connesse alla gestione delle autorizzazioni all'accesso, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

ALLEGATO 2 - MODULO DI SOTTOSCRIZIONE PROGETTO SPECIALISTA ESTERNO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Domenico Purificato"

DATI DEI GENITORI/TUTORI

I sottoscritti:

- Nome e Cognome: _____

- Nome e Cognome: _____

genitori/tutori dell'alunno/a: _____ Classe: _____

DICHIARANO

- di aver preso visione completa del progetto predisposto dallo specialista esterno, comprendente finalità, modalità di intervento, tempi e contesto operativo;
- di condividere il suddetto progetto in quanto parte integrante del percorso educativo, terapeutico, riabilitativo e/o assistenziale del proprio figlio/a;
- di essere consapevoli che l'intervento dello specialista si svolgerà in ambito scolastico esclusivamente nei limiti autorizzati dall'Istituto e nel rispetto del Piano Educativo Individualizzato (PEI) e/o del progetto di vita;

Roma, _____

Firma: _____

Firma: _____

In caso di genitore unico firmatario:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: _____

I dati personali saranno trattati dall'Istituto Comprensivo "Domenico Purificato" per finalità istituzionali connesse alla gestione del presente procedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali