

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
**V.F. CASSANO - A. DE RENZIO**



**SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
BITONTO**

Via Gaetano Salvemini n. 7 - 70032 - Bitonto (BA) - Tel./Fax: 0803714029  
Cod. Fisc.: 93423340723 - Cod. Mecc.: BAIC85000R - Cod. U.S.: 6



Indirizzo e-mail: [baic85000r@istruzione.it](mailto:baic85000r@istruzione.it) -  
Indirizzo pec: [baic85000r@pec.istruzione.it](mailto:baic85000r@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.iccassanoderenzio.edu.it](http://www.iccassanoderenzio.edu.it)

---

**REGOLAMENTO PER L'ACCESSO IN CLASSE DI SPECIALISTI/TERAPISTI IN  
ORARIO CURRICULARE**

**(Allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)**

**Approvato dal Consiglio di Istituto  
con Delibera n. 54 del 18.04.2023**

## **PREMESSA**

L'Istituto Comprensivo "V.F. Cassano – A. de Renzio", nell'ottica di perseguire buone pratiche che consolidino la collaborazione fra scuola e famiglia, intende, attraverso il presente documento, regolamentare l'accesso di specialisti/terapisti (pubblici e privati) nelle classi e sezioni.

La Comunità Educante "V.F. Cassano – A. de Renzio", nella convinzione che solo la partecipazione solidale tra le parti interessate può essere foriera del pieno successo delle azioni messe in atto, ritiene utile individuare modalità atte a garantire il pieno rispetto della privacy e, al tempo, la piena efficacia delle attività osservative e di definizione degli strumenti di supporto indirizzati agli alunni delle Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dell'Istituto.

L'azione coordinata tra professionisti della formazione, sanitari e psicologi, sempre fondata su basi scientifiche e su prassi ben definite, è l'unica a garantire il migliore perseguimento del percorso formativo-didattico, educativo e sanitario degli alunni e la crescita di tutte le parti in gioco.

### **Art. 1 Accesso di specialisti e terapeuti indicati dalle famiglie**

Previa autorizzazione del Dirigente Scolastico, è possibile far accedere in classe un professionista specializzato nelle problematiche di apprendimento, comportamentali e psicologiche. Tale eventualità deve prevedere un confronto preventivo tra il Consiglio di Classe e il professionista al fine di concordare modalità e tempi e pervenire a una progettazione condivisa dell'intervento.

Il professionista è tenuto a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe.

Al termine di quanto concordato, il professionista si confronterà nuovamente con il Consiglio di Classe al fine di socializzare le sue osservazioni e offrire spunti di intervento ai docenti.

Un eventuale progetto da attivare, dovrà essere in primo luogo discusso con i docenti della classe, definito negli obiettivi e nella durata e consegnato, in forma di relazione, al Dirigente Scolastico.

Le attività di osservazione, in particolare, dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire con il regolare svolgimento delle lezioni.

### **Art. 2 interventi di osservazione o di supporto all'alunno**

Azioni da mettere in atto:

- a) richiesta dei genitori dell'alunno, corredata da tutta la documentazione in loro possesso, al Dirigente Scolastico per l'accesso in classe dello specialista/terapista;
- b) consegna al Dirigente Scolastico del "Progetto di osservazione" elaborato dallo specialista su propria carta intestata dal quale si possa evincere:
  - motivazione dettagliata dell'osservazione;
  - obiettivi e modalità dell'osservazione;
  - durata;
  - giorni e orari di accesso richiesti;
  - garanzia di flessibilità organizzativa.

Il progetto dovrà inoltre essere sottoscritto dai genitori dell'alunno interessato.

Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista/terapista che effettuerà l'osservazione e Curriculum Vitae.

Il Dirigente Scolastico, dopo aver acquisito tutta la documentazione sopramenzionata e la disponibilità, espressa per iscritto, dei genitori degli alunni di tutta la classe e dei docenti coinvolti al momento dell'osservazione, procederà all'autorizzazione definitiva che sarà comunicata alle parti interessate tramite gli Uffici di Segreteria.

Prima dell'accesso, lo specialista dovrà comunque sottoscrivere un'autodichiarazione attestante lo stato del Casellario penale, il rispetto della normativa sulla privacy e la segretezza di tutte le informazioni eventualmente acquisite.

Il report di valutazione approntato dallo specialista dovrà essere condiviso con il Consiglio di Classe e inserito nel fascicolo personale dell'alunno osservato.

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

### **Art. 3 Compilazione di documenti o relazioni su richiesta delle famiglie.**

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti e di relazioni da parte dei Docenti per Enti esterni, dovranno seguire la seguente procedura:

- richiesta dei genitori dell'alunno al Dirigente Scolastico attestante la motivazione dettagliata e l'indicazione dell'Ente/Specialista esterno che utilizzerà il documento;
- valutazione da parte del Dirigente Scolastico della conformità della richiesta, nel rispetto della legge e della normativa della Privacy;
- consegna ai genitori della documentazione tramite gli uffici di segreteria o, ove richiesto, invio per email.

### **Art. 5 – Clausola di salvaguardia**

Il presente Documento costituisce parte integrante del Regolamento d'Istituto ed è allegato al Piano Annuale per l'Inclusione.

Il Consiglio di Istituto potrà deliberare eventuali modifiche qualora intervengano variazioni della normativa o si intenda adeguare il Regolamento a mutate situazioni dell'Istituto.

Il presente documento è da intendersi valido sino a nuova modifica.

#### **ALLEGATI:**

1. richiesta della famiglia per l'accesso specialista/terapista;
2. nota informativa per l'accesso di personale esterno nella classe /sezione;
3. dichiarazione del Docente ad accogliere il terapeuta/specialista sanitario nelle ore di sua pertinenza nella classe/sezione.

**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico I.C. "Cassano - de Renzio"  
Bitonto**

**OGGETTO: richiesta accesso specialista/terapista**

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ iscritto alla:

- scuola dell'infanzia sez. \_\_\_\_
- scuola primaria classe \_\_ sez. \_\_
- scuola secondaria di I grado classe \_\_ sez. \_\_

**CHIEDONO**

che il proprio figlio/a possa fruire in classe e in orario curricolare, della presenza un professionista specializzato nelle problematiche di apprendimento, comportamentali, ovvero il dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ specialista di \_\_\_\_\_.

In ottemperanza al *Regolamento per l'accesso in classe di specialisti/terapisti in orario curricolare* in vigore presso questo Istituto, il professionista concerterà con il Consiglio di Classe modalità e tempi e perverrà alla progettazione condivisa dell'intervento.

Tale intervento sarà a completo carico della famiglia e non costituirà alcun onere economico per la scuola.

I sottoscritti DICHIARANO, inoltre, di aver preso visione del regolamento per l'accesso in classe di specialisti/terapisti in orario curricolare in vigore presso questo Istituto.

Bitonto,

firma

**ALLEGATO 2**

**Al Dirigente Scolastico I.C. "Cassano - de Renzio"  
Bitonto**

**OGGETTO:** nota informativa per l'accesso di personale esterno nella classe /sezione

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ iscritto alla:

- scuola dell'infanzia sez. \_\_\_\_
- scuola primaria classe \_\_ sez. \_\_
- scuola secondaria di I grado classe \_\_ sez. \_\_

**DICHIARA**

di essere informato/a della richiesta della presenza di un esperto esterno impegnato nella terapia funzionale al percorso didattico di un alunno della stessa classe.

All'uopo dichiara il proprio consenso alla presenza dell'esperto come regolata da apposito protocollo. Inoltre, dichiara di essere stato informato che il terapeuta/lo specialista sanitario si adeguerà al rispetto della tutela della riservatezza della privacy, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy), non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe.

Bitonto,

firma

**ALLEGATO 3**

**Al Dirigente Scolastico I.C. "Cassano - de Renzio"  
Bitonto**

**OGGETTO:** dichiarazione del Docente ad accogliere il terapeuta/specialista sanitario nelle ore di sua pertinenza nella classe/sezione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente presso l'IC "Cassano de Renzio",

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di I grado

CONSIDERATA la richiesta effettuata dai genitori circa l'elaborazione di un progetto condiviso con il Consiglio della Classe\_\_ Sezione\_\_ o Sezione \_\_\_\_;

VISTO il progetto concordato;

**DICHIARA**

- La propria disponibilità ad accogliere il terapeuta/specialista sanitario nelle ore di sua pertinenza nella classe/sezione sopra menzionata;
- La propria indisponibilità ad accogliere il terapeuta/specialista sanitario nelle ore di sua pertinenza nella classe/sezione sopra menzionata.

Bitonto,

firma