



Erasmus+



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA

Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)

0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007

LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT

PROTOCOLLO DI COLLABORAZIONE TRA LA SCUOLA E LE FIGURE SPECIALISTICHE

Aggiornamento 2025

SEZIONE 1

**ACCESSO PROFESSIONISTI SANITARI PER ALUNNI
CON DISABILITÀ IN ORARIO CURRICOLARE**

SEZIONE 2

INCONTRI TECNICI CON IL PERSONALE SCOLASTICO

SEZIONE 3

RICHIESTA RELAZIONI AL PERSONALE SCOLASTICO

(allegato 1 al REGOLAMENTO DI ISTITUTO)

Approvato con Delibera n. 73 del Consiglio di Istituto dell'11 dicembre 2025

PREMESSA

L'IC VERGA di Pontinia promuove la collaborazione con specialisti, operatori sanitari pubblici e privati accreditati che collaborano con le famiglie al fine di raggiungere la piena inclusione scolastica degli alunni con bisogni educativi speciali e il loro successo formativo.

L'istituto favorisce gli accessi dei terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'Istituto e incontri tecnici tra il personale al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, per dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia. È necessario quindi costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordi tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per dare una concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

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

I risultati delle attività di osservazione dovranno essere condivisi con tutti i docenti del Consiglio di classe/sezione/team pedagogica.

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 sulla privacy, sul rispetto del segreto in Atti d'Ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

N.B. Si rammenta che nell'istituzione scolastica, oltre il personale in servizio o individuato tra i dipendenti della pubblica amministrazione ai sensi del d.lgs. 165/2001, possono accedere figure professionali selezionate come esperti esterni o come appalto di servizi tramite le procedure previste dal codice degli appalti (Dgls 36/2023), o figure individuate dall'Ente proprietario/Asl territoriali per i progetti di inclusione degli alunni con bisogni educativi speciali.

In particolare si evidenzia quanto previsto dalla **Raccomandazione n.1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità** *"Il Piano Educativo Individualizzato, stilato in ambito scolastico, deve tener conto inevitabilmente del piano terapeutico che concorre a determinare il percorso formativo dell'alunno con disabilità nel suo complesso, assicurando un intervento adeguato allo sviluppo delle potenzialità ed alla gestione e superamento di problematiche connesse con la specifica disabilità. In tale contesto, per "professionisti sanitari esterni" si intendono i soggetti iscritti ai rispettivi ordini professionali e incaricati dalla ASL competente, dagli enti/strutture accreditate e/o autorizzate ai sensi della normativa vigente, ovvero facenti parte dell'équipe multidisciplinare contemplata nel piano terapeutico, nel progetto riabilitativo, assistenziale o nel progetto di vita dell'alunno con disabilità. La circostanza dell'accesso dello specialista per l'attuazione del piano terapeutico individuale è del tutto peculiare proprio in considerazione della necessità della presenza esterna esclusivamente per l'alunno interessato, non richiedendo interazioni con il resto della classe e dovendo garantire la continuità terapeutica anche in contesto scolastico con i professionisti incaricati."*

SEZIONE 1

ACCESSO PROFESSIONISTI SANITARI PER ALUNNI CON DISABILITÀ IN ORARIO CURRICOLARE

L'Istituto consente l'accesso ai locali scolastici dei professionisti sanitari esterni incaricati necessari per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità, presentando esclusivamente una richiesta di autorizzazione al Dirigente Scolastico, che rilascerà l'autorizzazione previa:

- verifica del titolo professionale e dell'incarico terapeutico
- comunicazione del predetto accesso ai docenti e ai genitori degli altri alunni della classe interessata
- acquisizione di dichiarazione dello specialista in ordine al rispetto di tutte le disposizioni in materia di riservatezza, con l'impegno a non interagire direttamente
- con gli alunni non interessati e a permanere nella classe sempre in presenza del docente.

Tale revisione è in applicazione della Raccomandazione n.1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità consultabile nelle note a piè di pagina. Con la sua prima Raccomandazione (n. 1/2025), il Garante Nazionale dei diritti delle persone con disabilità ha quindi fatto chiarezza in merito all'accesso di professionisti sanitari esterni alla classe dell'alunno con disabilità da loro seguito.

NUOVA MODULISTICA

Per procedere al rilascio dell'autorizzazione all'accesso da parte del Dirigente Scolastico, occorrerà:

- **richiesta al dirigente scolastico** di autorizzazione all'accesso ai locali scolastici dei professionisti sanitari esterni incaricati (**ModelloA 2025**) - a cura delle famiglie e del professionista sanitario con allegate:
 - a. comunicazione scritta del calendario di accesso** - a cura del professionista sanitario esterno incaricato;
 - b. Accettazione e presa visione informativa da parte del professionista sanitario (ModelloC 2025)** - a cura del professionista sanitario esterno incaricato.
- **comunicazione informativa alle famiglie e ai docenti della classe interessata** - a cura del coordinatore di classe su RE.

La modulistica da utilizzare (modelloA2025 e modelloC2025) è allegata alla presente e caricata sul sito area modulistica famiglie, in sostituzione della precedente.

Tra l'acquisizione della richiesta e l'avvio dell'intervento dovranno trascorrere almeno 7 gg. per gli adempimenti amministrativi. Il coordinatore di classe, previo autorizzazione del D.S., confermerà direttamente alla famiglia la data di avvio dell'intervento.

Modello A (revisione 2025)
Richiesta Ingresso professionisti sanitari esterni

Oggetto: Richiesta accesso ai locali scolastici dei professionisti sanitari esterni incaricati per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità.

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitori o tutori dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sezione _____ plesso _____ dell'IC
Verga, nel grado scolastico:
☐ scuola Infanzia
☐ scuola Primaria
☐ scuola Secondaria di I grado

RICHIEDONO

l'accesso ai locali scolastici del/dei professionista/i sanitari esterni¹ incaricati facenti parte dell'équipe multidisciplinare contemplata nel piano terapeutico, nel progetto riabilitativo, assistenziale o nel progetto di vita dell'alunno con disabilità:

(nome _____ e cognome _____) in qualità
di _____ (titolo professionale _____ e
incarico terapeutico riferito all'alunno/a).

Si allega alla presente:

- **comunicazione scritta del calendario di accesso** da parte del professionista sanitario esterno incaricato e fotocopia del documento di riconoscimento;
- **Accettazione e presa visione informativa da parte del professionista sanitario** (Modello C2025)

Data _____

Firma dei genitori/tutori* _____

*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

Il sottoscritto professionista sanitario esterno _____
di cui alla presente richiesta si impegna al rispetto di tutte le disposizioni in materia di riservatezza compilando e allegando alla presente il Modello C2025 (informativa); si impegna inoltre a non interagire direttamente con gli alunni non interessati e a permanere nella classe sempre in presenza del docente.

Firma del professionista sanitario esterno _____

ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 80 DELL'11/11/2025 Prot. 0012179/U del 11/11/2025 e al protocollo di accesso ai locali scolastici dei professionisti sanitari esterni incaricati per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità (delibera n. 73 Consiglio di Istituto dell'11/12/2025).

¹ Dipendenti della ASL, di ente/struttura accreditata e/o autorizzata presso il SSN/SSR, ovvero iscritti ai rispettivi albi professionali e coinvolti nel piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale o nel progetto di vita dell'alunno con disabilità.



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA
 Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)
 0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007
LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT



All'albo – Pubblicità legale
 Al sito web della scuola - sez.
 Privacy
 Atti

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Accesso alla classe da parte di PROFESSIONISTI SANITARI ESTERNI

1. Titolare del trattamento

E' l'Istituto Comprensivo G. Verga di Pontinia (LT) rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Eliana Fiume cui lei potrà in ogni momento rivolgersi per esercitare i suoi diritti o semplicemente richiedere informazioni relative al trattamento dei suoi dati utilizzando questi recapiti diretti : Tel: 077386085 email ltic840007@istruzione.it

2. Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Il Titolare ha nominato, come previsto dal GDPR 679/2016, il Responsabile della protezione dei dati (RPD) individuandolo nella persona: Valentino Valente al quale rivolgersi direttamente utilizzando i seguenti recapiti diretti: mail valentino.valente@alice.it telefono solo per urgenze: 3384552068

3. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali oggetto di trattamento sono raccolti e trattati per le seguenti finalità: consentire l'accesso a scuola dei professionisti sanitari esterni (ASL, strutture accreditate o liberi professionisti) incaricati dell'attuazione del piano terapeutico o riabilitativo; garantire la continuità terapeutica e l'inclusione scolastica dell'alunno; assicurare la corretta gestione amministrativa e organizzativa degli accessi.

4. Base giuridica del trattamento

art. 6, par. 1, lett. c) ed e) del GDPR (obbligo legale e compito di interesse pubblico); art. 9, par. 2, lett. g) e h) del GDPR (motivi di interesse pubblico rilevante e finalità di assistenza socio-sanitaria).

5. Tipologia di dati trattati

Nel contesto delle finalità sopra indicate, possono essere trattati i seguenti dati: dati anagrafici e di contatto del professionista sanitario; dati identificativi e amministrativi dell'alunno e dei genitori; dati particolari relativi alla salute dell'alunno, strettamente necessari all'attuazione del piano terapeutico; annotazioni amministrative relative alla presenza del professionista.

6. Modalità del trattamento

Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione, mediante strumenti informatici e/o cartacei. L'accesso ai dati è consentito esclusivamente a personale autorizzato e formato dal Titolare o dal DPO, nonché ai professionisti sanitari esterni che operano nel rispetto delle dichiarazioni di riservatezza sottoscritte.

7. Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati, nei limiti delle finalità sopra indicate, a: personale docente e ATA coinvolto nel progetto educativo e terapeutico; professionisti sanitari incaricati (ASL o strutture accreditate); enti pubblici competenti (ASL, Comune, Ufficio Scolastico Regionale, Ministero dell'Istruzione e del Merito). Non è prevista diffusione dei dati personali né trasferimento verso Paesi terzi.



Erasmus+



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA

Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)

0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007

LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'attuazione del piano terapeutico e, in ogni caso, non oltre la conclusione del percorso scolastico dell'alunno, salvo ulteriori obblighi di legge.

9. Diritti dell'interessato

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR, tra cui: diritto di accesso, rettifica e limitazione del trattamento; diritto di opposizione per motivi legittimi; diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it). Le richieste devono essere indirizzate al Titolare del trattamento o al DPO ai recapiti sopra indicati.

10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire la presenza in classe del professionista sanitario esterno e l'attuazione del piano terapeutico dell'alunno. Il mancato conferimento può comportare l'impossibilità di garantire la continuità delle attività terapeutiche previste. **11. Comunicazione ai soggetti interessati**

La presente informativa è resa: al professionista sanitario esterno, all'atto della richiesta di accesso; ai genitori/tutori dell'alunno interessato, per conoscenza; pubblicata sul sito web istituzionale nella sezione Privacy e Trasparenza.

12. Misure di sicurezza e impegni di riservatezza

Il Titolare ha adottato misure tecniche e organizzative adeguate (art. 32 GDPR) per garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Ogni professionista sanitario esterno è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione di riservatezza, impegnandosi a: non interagire con alunni diversi da quello interessato; non raccogliere né trattare dati di altri studenti; non effettuare registrazioni o riprese audio-video; permanere in classe solo in presenza del docente.

13. Riferimenti normativi

Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"

D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DPR 445/2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa"

D.M. 305/2006, Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione.

In applicazione della Raccomandazione del Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità n.1/2025, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 20/2024.

14. Sottoscrizioni

Il Titolare del trattamento

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Eliana Fiume

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice Amministrazione Digitale e norme ad esso correlate



Firmato da: Dirigente Scolastica dott.ssa
FIUME ELIANA
11/11/2025 12:33:43

Il sottoscritto professionista sanitario esterno Dott./Dott.ssa _____

Firma per accettazione e ricevuta _____

SEZIONE 2

ACCESSO PER INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA

- Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro (**Modello D**).
- La scuola, nel termine di 15 giorni dalla richiesta, comunicherà data e orario dell'incontro, anche telefonicamente.
- Il Ds, al momento dell'accordo su data e orario e modalità (in presenza o a distanza), procederà a convocazione scritta dell'incontro.
- Il personale della scuola dovrà verbalizzare in forma scritta la seduta. Il verbale sarà firmato da tutti i presenti all'incontro e ne verrà rilasciata copia a seguito di richiesta scritta e motivata.

IN ALLEGATO MODELLO D

Modello D

Richiesta incontro tecnico

Oggetto: "Richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola"

Noi sottoscritti _____ genitori
dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ a. s. _____

CHIEDIAMO

che il dottor _____, in qualità di _____ facente
parte dell'associazione _____, possa avere accesso a scuola per un
incontro tecnico in data _____ alle ore _____ e in modalità
sincrona ☐ asincrona ☐

Data _____

Firma dei genitori *

Firma del terapeuta

**Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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.*

SEZIONE 3

COMPILAZIONE DI DOCUMENTI/RELAZIONI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti preimpostati e di relazioni da parte dei docenti per l'esterno, le azioni da mettere in atto sono le seguenti:

- Richiesta al dirigente scolastico da consegnare in segreteria (la compilazione non potrà avvenire prima di 15 gg dalla data della richiesta), con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;
- Valutazione da parte del Ds e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto;
- Consegna della documentazione in oggetto, non prima di 15 gg dalla richiesta ed entro un mese, tramite segreteria, che contatterà il/i richiedenti.