



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " S. Ignazio da Santhia "**

Piazza Giovanni XXIII N. 5 - Tel. 016194386 Cod. Fisc. 93005210021 Cod. Mecc.

VCIC803002 – Sito [www.icsanthia.edu.it](http://www.icsanthia.edu.it) - E-mail : [vcic803002@istruzione.it](mailto:vcic803002@istruzione.it)

Pec. [vcic803002@pec.istruzione.it](mailto:vcic803002@pec.istruzione.it)

13048 SANTHIA' ( VC)



Prot. n. 4783

Santhia', li 07/07/2022

## **PROTOCOLLO PER L'ACCESSO IN CLASSE DI SPECIALISTI/TERAPISTI PUBBLICI E PRIVATI IN ORARIO CURRICULARE**

**Approvato con Delibera n. 40 nella seduta del Consiglio di Istituto del 30/06/2022**

Considerate le richieste che pervengono relativamente all'accesso a scuola di specialisti del settore e/o terapisti che seguono alunni con disabilità e/o in difficoltà, vista l'esigenza di individuare modalità e strumenti per la rilevazione e la gestione comune delle situazioni di disagio dei minori, con la presente nota si intendono regolamentare gli accessi del personale suddetto per effettuare osservazioni e fornire supporto agli alunni presenti nelle scuole dell'Istituto, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento dell'alunno e della sua famiglia e 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. I terapisti e gli educatori (assistenti all'autonomia e/o alla comunicazione), ai quali sarà dato accesso ai locali scolastici, potranno essere incaricati da EE. LL., Asl oppure dalle famiglie stesse, in regime privatistico, senza alcun onere per la Scuola.

**L'obbligo di vigilanza del minore rimane sempre in capo al docente presente e non può essere delegato a nessuna altra figura.**

L'Istituto, nel rispetto di tutta la normativa Anti-Covid, consente gli accessi in classe di specialisti/terapisti (pubblici e privati) per le osservazioni e il supporto agli alunni presenti nella Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado dell'istituto, È necessario quindi costruire una solida collaborazione fra le parti interessate, basata su buone pratiche e prassi ben definite, da tenere sempre presenti nei rapporti tra gli operatori sanitari, sociali, educatori, famiglie e Scuola.

Il presente protocollo ha validità nel tempo, in connessione con il Piano Annuale per l'Inclusione.

L'elaborazione di un documento che riguarda le buone prassi nasce dall'esigenza di individuare modalità e strumenti per la rilevazione e la gestione comune di determinate situazioni riferite alla disabilità e al disagio in generale, in linea con le norme e le indicazioni legislative nazionali di riferimento.

Tale documento risponde alle necessità di facilitare e nel contempo di regolamentare i rapporti tra la Scuola e gli specialisti/terapisti.

Le attività hanno inoltre l'obiettivo di:

- a) facilitare i contatti tra scuola e specialisti
- b) condividere la complessa presa in carico di un minore
- c) favorire la collaborazione tra Enti
- d) essere di supporto ai professionisti della scuola
- e) fornire strumenti adeguati per la lettura delle situazioni supportando le famiglie
- f) ridurre il rischio di sovrapposizione di ruoli e competenze

L'esigenza di formalizzare le procedure da attivare 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.

Si premette che, visto il perdurare dell'emergenza COVID-19, l'ingresso in classe sarà possibile garantendo la distanza di sicurezza e il rispetto della normativa vigente relativamente alle misure da intraprendere per evitare la diffusione del virus.

### **RIFERIMENTI NORMATIVI**

I principali riferimenti normativi e documentali sono i seguenti:

- la Legge 107/2015 e successivo D.lgs 66/2017, modificato dal D.lgs 96/2018 sul diritto all'Inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità
- il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successivo D.lgs 101/2018 che ha adeguato la normativa italiana sulla privacy (D.lgs .196/2003) al GDPR
- l'Art.326 del Codice Penale sul rispetto del segreto in Atti d'Ufficio
- il Protocollo di sicurezza e misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19
- le Linee guida scuola Covid-19
- il P.A.I. dell'IC S. Ignazio da Santhià di Santhià

**Si sintetizzano di seguito le procedure contenute nello specifico protocollo collegato al PAI dell'IC Santhià, corredato dai modelli da utilizzare.**

### **ACCESSO DI SPECIALISTI, TERAPEISTI INDICATI DALLE FAMIGLIE**

È possibile far accedere in classe un professionista specializzato previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno e opportunamente comunicata **per informativa e consenso dei genitori degli alunni** appartenenti al gruppo classe/sezione.

Il professionista, che dovrà essere coperto da personale polizza assicurativa, da presentare all'istituzione scolastica, 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 la progettualità che esso stesso ha necessità di mettere in atto, esplicitando la durata del percorso, la finalità, gli obiettivi e le modalità. Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nelle attività e nel regolare svolgimento delle lezioni della classe di appartenenza dell'alunno.

Procedura:

- a) Richiesta da parte dei genitori per l'accesso del terapeuta/specialista, consegnata/inviata agli Uffici della Segreteria didattica. I genitori, che richiedono l'accesso del terapeuta, presentano istanza al Dirigente scolastico (entro almeno 15 giorni dell'inizio dell'intervento di osservazione), e

acconsentono che nella circolare informativa per i genitori sia scritto “**per attività di osservazione legate ad un componente della classe**”.

Alla domanda dovrà essere allegato **documento di identità** in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione, **Curriculum Vitae e copia della propria polizza assicurativa civile e verso terzi** per sollevare l'I.C.S. Ignazio da Santhià, da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali che coinvolgono a qualunque titolo l'operatore come parte lesa.

b) Il Progetto di osservazione del terapeuta e/o intervento (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le informazioni da concordare con i docenti e con il Dirigente Scolastico:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione
- Finalità; obiettivi, modalità dell'osservazione;
- Durata del percorso (inizio e fine)
- Giorno ed orario di accesso/richiesti
- Garanzia di flessibilità organizzativa.
- Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi.

Il progetto dovrà essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno.

c) Dichiarazione del terapeuta/specialista di rispetto della normativa sulla privacy

Il Dirigente scolastico acquisirà consenso all'accesso da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione.

Il Dirigente scolastico acquisirà sottoscrizione di consenso sull'accesso dello specialista esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe. Qualora fosse necessario, per mancato consenso di uno o più genitori, il bambino potrà essere inserito in un gruppo ristretto rispetto al gruppo classe/sezione.

Il Dirigente scolastico, dopo avere valutato, assieme al coordinatore di classe, all'insegnante di sostegno e alla Funzione strumentale inclusione, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto di osservazione del terapeuta, risponde con atto di concessione oppure di diniego.

Il Dirigente scolastico, una volta espresso il parere favorevole e acquisita tutta la documentazione, esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta, che verrà comunicata, tramite Uffici di Segreteria, prima della data di accesso alle parti interessate, nei tempi previsti e con il dovuto preavviso.

La progettualità dell'intervento di osservazione viene definita e condivisa con tutti i docenti del Consiglio di classe: durata del percorso, finalità, obiettivi e modalità.

Prima dell'accesso, il terapeuta è tenuto a recarsi presso la segreteria del personale per la firma dell'autodichiarazione rispetto al certificato del Casellario penale e per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a TUTTE LE INFORMAZIONI di cui verrà in possesso relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione dell'Istituto.

Come per tutti gli operatori interni ed esterni, la Scuola procede alla richiesta di **certificato del casellario giudiziale e della dichiarazione antipedofilia**.

Successivamente all'intervento di osservazione, lo specialista dovrà consegnare e condividere con i docenti coinvolti e la famiglia un report di valutazione. Lo stesso sarà poi inserito nel fascicolo personale dell'alunno osservato.

Procedura:

1. Richiesta congiunta firmata da terapeuta e genitori, contenente la motivazione dell'incontro (modello F).
2. La scuola, nel termine di 15 giorni dalla richiesta, comunicherà data ed orario dell'incontro, per via e-mail o telefonicamente.
3. Il personale della scuola verbalizzerà 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.

#### **COMPILAZIONE DI DOCUMENTI/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, la procedura da seguire è la seguente:

- richiesta da consegnare in segreteria, con motivazione dettagliata ed indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione
- valutazione da parte del Ds sulla conformità della richiesta, nel rispetto della legge e della normativa della Privacy, rispetto alle competenze nella compilazione di quanto richiesto
- consegna ai genitori della documentazione tramite segreteria e, ove specificato, tramite e-mail del genitore richiedente

\*\*\*

## **PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'ACCESSO DI TERAPISTI IN CLASSE IN ORARIO CURRICOLARE**

### **PREMESSA**

L'Istituto Comprensivo S. Ignazio da Santhià di Santhià consente l'accesso di terapisti/specialisti sanitari (pubblici e privati) su richiesta delle famiglie interessate al fine di dare continuità alla presa in carico di alunni della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado dell'Istituto e dispone il presente Protocollo Operativo secondo quanto indicato nel PTOF e nel Piano Annuale per l'Inclusione.

### **MODALITÀ DI ACCESSO IN CLASSE DI SPECIALISTI E TERAPISTI PRIVATI INDICATI DALLE FAMIGLIE**

L'Istituto acconsente all'accesso di un professionista specializzato privato o pubblico in classe previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia dell'alunno e opportunamente comunicata per **informativa e consenso ai genitori degli alunni della classe coinvolta.**

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

Le attività di osservazione saranno condivise in una riunione tra docenti, famiglia e terapeuta in cui verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto:

- Durata del percorso/date e orari
- Motivo dell'intervento
- Modalità dell'intervento

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

L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di ottemperare a quanto segue:

- Diritto alla continuità terapeutica
- Diritto all'inclusione degli alunni
- Normativa sulla privacy
- Rispetto del segreto in Atti d'Ufficio
- Norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola

### **PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELL'OSSERVAZIONE IN CLASSE**

- Richiesta scritta dei genitori e progetto del terapeuta
- Raccolta del Consenso delle famiglie degli alunni della classe
- Autorizzazione del Dirigente
- Dichiarazione del Terapeuta (Casellario Penale e Privacy)
- Incontro tecnico docenti, famiglia e terapeuta

## I genitori

I genitori presentano in segreteria per il protocollo:

1.1 Richiesta per l'accesso del terapeuta (*modello A*)

1.2 Il Progetto di osservazione del terapeuta (*modello B*) sottoscritto dal professionista e dalla famiglia (su carta intestata della struttura o del professionista) che dovrà contenere le informazioni da condividere e definire in riunione:

- Durata del percorso (inizio e fine)
- Giorno ed orario di accesso richiesti
- Garanzia di flessibilità organizzativa
- Motivo dell'intervento
- Modalità dell'intervento

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

## Il Dirigente Scolastico

1.1 Il Dirigente scolastico, sentiti i docenti di classe, acquisirà per il loro tramite:

- **Sottoscrizione di consenso** sull'accesso dello specialista esterno da parte dei **genitori di tutti gli alunni della classe** (*modello C*)
- **Consenso** all'accesso **da parte degli insegnanti** coinvolti al momento dell'osservazione (*modello A*)

1.2 Il Dirigente scolastico esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta. L'autorizzazione sarà comunicata ai docenti e alla famiglia.

## Il Terapeuta

Prima dell'accesso in classe, il terapeuta è tenuto a recarsi presso la Segreteria dell'Istituto per compilare:

- Autocertificazione Casellario Penale (*modello D*)
- Dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy con riferimento a TUTTE LE INFORMAZIONI di cui verrà in possesso, relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico (*modello E*)

## Incontri tecnici con personale della scuola

La Scuola comunicherà la data e l'orario dell'incontro alla famiglia. La famiglia dovrà avvisare il proprio terapeuta per la riunione di condivisione del progetto.

\*\*\*

In ottemperanza alla normativa e alla disposizione interne regolamentate con Atto Dirigenziale finalizzate al contrasto e al contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro, **si fa obbligo** ai terapisti e/o educatori ammessi a scuola:

- di registrarsi all'ingresso a scuola e sottoporsi a misurazione della temperatura corporea;
- di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi simil influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia;

- di informare tempestivamente e responsabilmente le coordinatrici di plesso della presenza di qualsiasi sintomo influenzale o malessere durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- di utilizzare i necessari DPI di protezione;
- di adottare tutte le precauzioni igieniche in particolare la frequente sanificazione delle mani;
- di restare ad adeguata distanza dagli altri individui presenti all'interno dell'aula;
- di non sostare negli spazi comuni;

Il presente **Protocollo accesso di terapeuti e/o educatori in orario curricolare, approvato dal Consiglio d'Istituto**, è parte integrante del Piano Annuale per l'Inclusione e sarà in caso di necessità rivisto e aggiornato al termine di ogni anno scolastico, entro il 30 giugno.

Modello A

**DICHIARAZIONE GENITORI- Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe**

Al Dirigente Scolastico dell'IC  
S. Ignazio da Santhià di Santhià

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di poter far entrare nella classe \_\_\_\_\_ 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 dello specialista.

**AUTORIZZANO**

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che **la presenza del terapeuta esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe.**

Santhià, li \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Allegato:  
Progetto del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

**DICHIARAZIONE DOCENTI**

Al Dirigente Scolastico dell'IC  
S. Ignazio da Santhià di Santhià

I docenti della classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, presa visione della richiesta dei genitori dell'alunno/a fatta in data \_\_\_\_\_, acconsentono all'accesso in classe del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ durante le ore di attività didattica come da progetto da condividere con la famiglia e l'esperto esterno in data \_\_\_\_\_.

Santhià, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Autorizza  
 non autorizza

Santhià, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE**

Al Dirigente Scolastico dell'IC  
S. Ignazio da Santhià di Santhià

Progetto di osservazione/intervento in classe \_\_\_\_\_

Alunno/a \_\_\_\_\_

- Durata del percorso (inizio e fine) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Giorno ed orario di accesso richiesti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Garanzia di flessibilità organizzativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Motivo dell'osservazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Modalità dell'osservazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Santhià, lì \_\_\_\_\_

Firma Terapista/Specialista \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ per presa visione e per consenso

Firma\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

**Allegati: copia del Curriculum Vitae del dichiarante**

**NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_**  
*(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)*

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il dottor / la  
dottoressa \_\_\_\_\_ per l'osservazione di un componente della classe .

\*\*\*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ , classe \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di essere stati informati dall'insegnante di sezione/classe in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione.

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe"

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che il/la terapeuta/specialista sanitario si adegnerà al rispetto della Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Santhià, lì \_\_\_\_\_

Firma Padre\* \_\_\_\_\_ Firma Madre\* \_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.

Modello D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI**

\_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nella  
sua qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_ con  
sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

**DICHIARA**

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_

risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

\_\_\_\_\_ che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_

risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

Inoltre:

a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;

b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

Santhià, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( timbro e firma del dichiarante)

**Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.**

Modello E

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA (TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità

di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la Scuola \_\_\_\_\_ sezione/classe \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

in nome proprio, nonché, ai sensi dell'art. 1381 c.c., a

- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante
- a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e del D. Lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi
- Gli impegni assunti nel presente Impegno non si applicano alle informazioni, o a parte delle stesse, che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio, siano già in possesso del soggetto prima all'attività concordata

Santhià, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapeuta**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Santhià, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig. \_\_\_\_\_, che è stato identificato tramite documento di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.*

**Allegati: copia della polizza assicurativa civile e verso terzi del dichiarante**

Modello F

**RICHIESTA INCONTRO TECNICO TERAPISTA CON PERSONALE DELLA SCUOLA**

Al Dirigente Scolastico dell'IC  
S. Ignazio da Santhià di Santhià

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il dottor/sign. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ facente parte dell'associazione  
\_\_\_\_\_, possa avere accesso a scuola per un incontro tecnico con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Santhià, lì \_\_\_\_\_

**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/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.*