

# Protocollo accoglienza alunni stranieri



## PREMESSA

Il presente documento, inserito a pieno titolo nel PTOF della nostra scuola, nasce dall'esigenza, manifestatasi negli ultimi anni scolastici, di presentarsi e qualificarsi come "ambiente scolastico accogliente ed inclusivo", all'interno del quale possano trovare giusto spazio gli alunni stranieri, compresi quelli giunti in Italia a seguito di adozione internazionale, in perfetta sintonia con quanto viene auspicato da accreditati studi specifici e dalle disposizioni del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (contenuti in numerosi documenti) che trattano tale argomento e che si sono succeduti nel tempo.

Negli ultimi anni, dopo la emanazione da parte del MIUR della C.M. 24/03/2006, recante orientamenti condivisi per favorire la riuscita scolastica e formativa degli alunni stranieri, il fenomeno migratorio si è notevolmente implementato anche nel nostro territorio che si è ulteriormente caratterizzato, data la posizione geografica, per la frequenza degli sbarchi di migranti, rendendo urgente e non più rimandabile una doverosa attenzione verso le problematiche connesse al fenomeno.

Da questo dato oggettivo e dalla considerazione dell'importante ruolo svolto dalla "Dichiarazione internazionale dei diritti dei bambini e degli adolescenti", approvata dall'ONU, dal costante richiamo ad essa fatto dal MIUR, che ogni anno promuove iniziative volte alla conoscenza del documento ed all'attuazione nelle scuole di ogni ordine e grado di attività di approfondimento del relativo contenuto, nasce l'esigenza di approfondire doverosamente le problematiche dell'inclusione e della piena integrazione dei bambini e degli adolescenti stranieri nel nostro sistema scolastico.

## OBIETTIVI

In questo quadro sociale e normativo, il presente protocollo si pone alcuni fondamentali obiettivi:

- Suscitare interesse e sensibilizzare docenti ed operatori scolastici verso le problematiche dell'inserimento di alunni stranieri.
- Promuovere "buone pratiche" per l'inserimento degli alunni stranieri nella nostra istituzione scolastica, attuando percorsi utili ed efficaci per un proficuo percorso formativo degli stessi.
- Facilitare l'ingresso di bambini e bambine di altra nazionalità nel sistema scolastico-sociale.
- Sostenere gli alunni neo-arrivati nella fase di adattamento al nuovo contesto.
- Favorire un clima d'accoglienza e di attenzione alle relazioni che prevenga e rimuova eventuali ostacoli alla piena integrazione.

Sulla base di quanto detto in precedenza, la nostra scuola vuole essere pienamente in linea con quanto suggeriscono le "Linee guida per l'accoglienza e l'integrazione degli alunni stranieri", allorché affermano che "lo studente di origine straniera può costituire un'occasione per

ripensare e rinnovare l'azione didattica a vantaggio di tutti, un'occasione di cambiamento per tutta la scuola.”

Ciò significa creare la giusta attenzione alle problematiche connesse all'arrivo di un nuovo alunno di origine straniera, attuare in sinergia le prassi stabilite, favorire in ogni modo l'inclusione e l'integrazione nel gruppo-classe, specie quando l'arrivo del nuovo alunno avviene non ad inizio anno scolastico ma ad anno già iniziato.

## PROTOCOLLO DI LAVORO

Da quanto detto sino a questo momento il percorso di accoglienza-inclusione di alunni stranieri seguirà le seguenti fasi, scandite e differenziate a seconda del grado di istruzione.

### SCUOLA DELL'INFANZIA

- Acquisizione della necessaria documentazione per l'iscrizione ( a cura dell'Ufficio di segreteria)
- Fase dell'accoglienza che prevede un primo colloquio con genitori, finalizzato all'acquisizione delle informazioni preliminari sulla biografia del bambino, sulle sue esperienze scolastiche ed esistenziali pregresse
- Primo colloquio con l'alunno da iscrivere, articolato con modalità informali e anche ludiche
- Preparazione della classe di destinazione all'arrivo di un nuovo compagno
- Osservazione dei comportamenti nel contesto
- Rilevazione e tabulazione di abilità e competenze possedute
- Predisposizione di percorsi educativi e didattici calibrati

### SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

- Acquisizione della necessaria documentazione per l'iscrizione( a cura dell'Ufficio di segreteria)
- Predisposizione del percorso da attuare, con il coordinamento del docente Referente
- Convocazione della Commissione di accoglienza degli alunni stranieri, formata da insegnanti del Circolo e precedentemente nominata dal DS
- Colloquio preliminare della Commissione con i genitori dell'alunno, finalizzato all'acquisizione degli elementi utili a ricostruire il percorso scolastico ed esistenziale del bambino
- Predisposizione, da parte dei docenti della commissione coordinati dal Referente, delle prove di ingresso per valutare l'iscrizione alla classe. Normalmente, l'alunno viene iscritto alla classe corrispondente all'età anagrafica o a quella immediatamente inferiore. La scelta della classe non risponde solo a criteri di competenza ma anche a quelli di opportunità psicologiche dal momento che, spesso, l'inserimento in una classe di coetanei risulta essere più proficua e adatta a favorire una felice inclusione
- Valutazione delle prove di ingresso, effettuata anche attraverso il confronto tra il nostro sistema scolastico e quello dei Paesi di provenienza
- Preparazione della classe scelta per l'inserimento da parte delle docenti titolari
- Predisposizione di “buone pratiche “ per l'inserimento, con attuazione di attività che coinvolgano tutte le classi della scuola e favoriscano l'ambientamento del nuovo alunno che rappresenta, con il suo inserimento, imperdibile occasione di crescita umana per tutti gli alunni del circolo e non soltanto per quelli della classe scelta

- Predisposizione ed organizzazione di percorsi temporanei di supporto all'apprendimento dell'italiano come L2, tenuti da docenti del Circolo secondo le disponibilità in organico
- Affiancamento, all'allievo/a di nuova iscrizione, di un compagno/a che svolga una funzione di "tutoraggio" in questa prima fase

## ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

Al fine di migliorare progressivamente la capacità di "inclusione" di alunni stranieri nelle classi del Circolo, saranno organizzati incontri di formazione dei docenti e degli operatori scolastici sulle tematiche in oggetto, in sede o presso scuole collegate in rete, quanto mai opportuni in un'epoca di profonde trasformazioni sociali legate ai fenomeni migratori e finalizzate ad evitare la manifestazione di atteggiamenti di discriminazione e respingimento, tanto diffusi tra gli adulti.

## VALUTAZIONE

Nel momento delicato della valutazione formativa degli alunni stranieri, verrà preso in considerazione l'intero percorso compiuto dal bambino, il suo atteggiamento verso l'esperienza scolastica considerate tutte le difficoltà connesse alla sua condizione.

Naturalmente sarà necessario considerare una pluralità di elementi tra i quali il carattere di continua "evoluzione" che caratterizza in modo particolare questi alunni.

L'esperienza ha infatti dimostrato quanto veloci possano essere i progressi effettuati anche in brevi periodi, facilitati anche dalle esperienze maturate nell'extra scuola, utili ed indispensabili a favorire l'auspicato processo di inserimento nel nuovo tessuto sociale e culturale.

Qualsiasi valutazione - iniziale, in itinere, finale – dovrà essere strettamente collegata al percorso di apprendimento proposto agli alunni e quello programmato per gli alunni stranieri neo-arrivati può essere adeguatamente calibrato attraverso forme di personalizzazione e adeguamento in itinere.



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPrensIVO "MEDAGLIE D'ORO"**

via Paolo Vocca, 12 - Tel 089.792660 - Cod. meccanografico SAIC8B500Q - C.F.: 95182800656 - C.U. NYHWNB

email PEO [saic8b500q@istruzione.it](mailto:saic8b500q@istruzione.it) - PEC [saic8b500q@pec.istruzione.it](mailto:saic8b500q@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.icmedagliedoro.edu.it](http://www.icmedagliedoro.edu.it)

ISTITUTO COMPrensIVO - "MEDAGLIE D'ORO"-SALERNO  
Prot. 0001190 del 07/02/2023  
IV (Uscita)

**Al Consiglio di Istituto**  
**Atti**

**PROTOCOLLO**  
**PER L'ACCESSO TERAPISTI/SPECIALISTI SANITARI IN ORARIO**  
**CURRICULARE E/O PARTECIPAZIONE GLH OPERATIVO**



Nell'ambito dell'accesso di terapisti/specialisti in ambito curricolare le implicazioni privacy derivano da tre aspetti:

- 1) Il docente può essere interferito nelle sue attività da persone esterne.
- 2) Il professionista esterno può venire a conoscenza di informazioni che non lo riguardano in quanto riferibili agli altri alunni.
- 3) La riservatezza appunto degli altri alunni.

Ritenuto che, è necessario/auspicabile 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, per ciò che attiene la privacy occorre:

- 1) Raccomandazione al professionista esterno alla massima discrezione al fine di non interferire nella attività della classe di appartenenza dell'alunno. Il professionista esterno deve pertanto firmare un patto di riservatezza per tutte le informazioni di cui può venire a conoscenza che non riguardano l'alunno assistito. È bene valutare i carichi pendenti del professionista esterno (al fine della sicurezza) attraverso una sua autodichiarazione resa ai sensi del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. Il professionista esterno DEVE avere copertura assicurativa.
- 2) Richiesta all'Istituto, da parte dei tutori dell'alunno che necessità di assistenza, di accogliere il professionista esterno durante l'attività curricolare e/o durante l'attività previste per il GLH operativo.
- 3) Informativa/autorizzazione da parte dei tutori degli altri alunni.
- 4) Dichiarazione dei docenti per l'assenso alla presenza in aula e impegno a comunicare ai tutori degli alunni della sua classe la presenza di un professionista esterno durante le attività curricolari.
- 5) Al professionista viene rilasciata informativa ai sensi dell'art.13 del GDPR per il trattamento dei dati eseguiti dalla scuola e che lo riguardano.

# PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI/SPECIALISTI SANITARI IN ORARIO CURRICOLARE

(allegato al Piano Annuale per l'Inclusione)

Approvato con Delibera n. 106 nella seduta del Consiglio di Istituto del 30/11/2022

Ai genitori interessati  
Al personale ATA  
Al sito web/avvisi/Modulistica/genitori  
Atti

Oggetto: [Accesso terapisti e/o specialisti privati in orario curricolare e/o partecipazione al GLH Operativo.](#)

Considerate le richieste che pervengono a quest'ufficio 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 anche ai fini della partecipazione al GLH operativo.

L'Istituto consente l'accesso dei TERAPISTI/SPECIALISTI SANITARI (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, 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 del bambino e della sua famiglia.

Tali 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.

È necessaria 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.

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

Le attività di osservazione e di intervento verranno condivise nella prima riunione di GLH Operativo (per gli alunni con disabilità) o nella prima riunione tecnica a cui partecipano tutti gli attori previsti: famiglia, docenti, operatori sanitari pubblici e/o accreditati e/o privati, in cui verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto: durata del percorso; finalità, obiettivi e modalità.

**Le attività di 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 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, vista l'emergenza COVID-19, l'ingresso in classe sarà possibile garantendo la distanza di sicurezza e ad avvenuta verifica del possesso del GREEN PASS. Si sintetizzano di seguito le procedure contenute nello specifico protocollo allegato corredato dai modelli da utilizzare.

## ACCESSO DI TERAPISTI/SPECIALISTI SANITARI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE O DI SUPPORTO ALL'ALUNNO O PARTECIPAZIONE GLO

Azioni da mettere in atto:

### GENITORI:

- Richiesta da parte dei genitori (entro il mese precedente all'accesso) che richiedono l'accesso alla classe del terapeuta/specialista sanitario e la relativa partecipazione al GLH Operativo, consegnata agli Uffici della Segreteria didattica.
- (ESCLUSIVAMENTE PER TERAPISTA) In allegato alla richiesta, Progetto di osservazione del terapeuta (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza) che dovrà contenere le informazioni che sono state concordate nella riunione tecnica o nella riunione di GLH Operativo con i docenti. In particolare:
  - motivazione dettagliata dell'osservazione;
  - finalità, obiettivi, modalità dell'osservazione;
  - durata del percorso (inizio e fine);
  - giorno e orario di accesso/i;
  - garanzia di flessibilità organizzativa.

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

### DIRIGENTE SCOLASTICO

- Il DS informerà gli insegnanti della classe/sezione riguardo le figure professionali in ingresso che effettueranno l'attività di osservazione. Inoltre, acquisirà sottoscrizione di informativa sull'accesso di personale esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe.
- Il DS esprimerà l'autorizzazione all'accesso in forma scritta, che verrà comunicata tramite gli uffici di Segreteria prima della data di accesso.

### TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO

Prima dell'accesso nella classe, il terapeuta/specialista sanitario 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, dovrà essere coperto da personale polizza assicurativa, da presentare all'istituzione scolastica, 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 del sistema scolastico. In segreteria dovrà essere rilasciato curriculum vitae e documento di riconoscimento.

Successivamente all'intervento, il terapeuta si impegna a consegnare e condividere in una riunione con i docenti coinvolti e la famiglia un report dell'osservazione effettuata o del supporto/intervento, che verrà inserito nel Fascicolo personale dell'alunno. Tale report verrà discusso nelle successive riunioni tecniche o GLH Operativi a cui siano presenti operatori del territorio per aumentare l'efficacia degli interventi nei confronti dei bambini.

Il Dirigente Scolastico  
*Dott. Emilio Costabile*

*Firma autografa sostituita da indicazione a stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lvo. n. 39/1993*

Al Dirigente Scolastico

**DICHIARAZIONE PERSONALE (Docente)**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ in qualità di insegnante di scuola primaria/ scuola dell'infanzia in servizio presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Vista la richiesta di collaborazione formulata dalla famiglia, in merito alla presenza di un terapeuta/specialista sanitario, in qualità di esperto esterno, per l'alunno/a \_\_\_\_\_;

- **in** considerazione del Progetto di osservazione che verrà approntato (se terapeuta);
- in considerazione della documentazione presentata dalla famiglia (se specialista sanitario);

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza della presenza del terapeuta/specialista sanitario in orario curricolare;
- di informare gli altri genitori degli alunni presenti nella sezione/classe del ruolo di tale esperto e di raccogliere l'informativa sottoscritta del consenso a tale presenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_



**INGRESSO TERAPISTI E/O ASSISTENTI EDUCATIVI**

Si informano i genitori della classe/sez. \_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_, che dal giorno \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il terapeuta/educatore \_\_\_\_\_ ,  
per n. \_\_\_ ore settimanali, **per l'osservazione di un componente della classe.**

Si precisa, a garanzia del distanziamento sociale e delle norme di sicurezza Covid-19, che l'operatore esterno lavorerà in classe in COMPRESENZA con il docente specializzato di sostegno e/o di sezione.

-----

**PADRE:** lo sottoscritto \_\_\_\_\_  
padre del minore \_\_\_\_\_

**MADRE:** lo sottoscritta \_\_\_\_\_  
madre del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARIAMO**

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe" da parte del/la terapeuta suindicato e di essere d'accordo con tale presenza, in quanto essa non danneggia, anzi arricchisce l'attività didattica della classe/ sezione. Inoltre, dichiariamo di essere stati informati che il terapeuta/lo specialista sanitario si adeguerà al rispetto della tutela della riservatezza della privacy, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice Privacy), non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe. Esprimiamo, pertanto, il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori \***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL  
CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI  
(Terapista /Specialista sanitario)**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... prov. .... il .....

residente in ..... prov. .... alla via .....

codice fiscale ..... in qualità di .....

dell'Associazione .....

con sede legale in via .....

partita IVA/codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- 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.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(allegare documento identità)

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA  
(Terapista/Specialista sanitario)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

in qualità di dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

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

- i. considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali;
- ii. 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;
- iii. non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante;
- iv. non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta;
- v. a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del D.lgs. 196/2003, affinché tutte le informazioni acquisite, non potranno in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione essere utilizzate a proprio o altrui profitto e/o essere 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.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DEI GENITORI INGRESSO TERAPISTA**

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di poter far entrare nella classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ 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 e di farlo partecipare ai GLH Operativi.

**AUTORIZZANO**

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

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_

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.

*AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE*

autorizza/non autorizza

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

**PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE**

Al Dirigente Scolastico

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.

**Spett.le Terapista/Specialista sanitario/Assistente specialista**

**Oggetto: Informativa Terapista/Specialista sanitario/Assistente Specialista ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016.**

Secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 679/2016 rispetto al trattamento di dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal *Dirigente Scolastico prof. Costabile Emilio* in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, per espletare le sue funzioni istituzionali deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano.

**La informiamo inoltre che i dati da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola,** che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità di instaurazione e gestione dei rapporti di lavoro di qualunque tipo, a titolo di esempio:

- analisi del mercato e elaborazioni statistiche;
- verifica del grado di soddisfazione dei rapporti;
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

- Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- I dati personali trattati sono esclusivamente quelli necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;
- I dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità dalle normative indicate e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- *Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico prof. Emilio Costabile tel. 089/792660 e-mail: saic8b500q@istruzione.it.*
- **Il Responsabile per la protezione dei dati RPD** è: l'ing. Giovanni Fiorillo, email [ing.giovanfiorillo@gmail.com](mailto:ing.giovanfiorillo@gmail.com), tel.(urgenze): 3471761615;
- il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti appositamente autorizzati e formati, che si avvarranno di strumenti elettronici e non elettronici, configurati, in modo da garantire la riservatezza e la tutela dei Suoi/Vostri dati e nel rispetto, in ogni caso, del segreto professionale;
- i Suoi/Vostri dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici se previsto da disposizioni di legge o regolamento (art. 2-ter Codice Privacy); inoltre potranno essere comunicati a collaboratori esterni, ai soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, ed in genere a terzi soggetti cui disposizioni di legge attribuiscono facoltà di accesso ovvero ai quali la comunicazione è necessaria per l'esercizio delle attività proprie della professione forense.

Le ricordiamo infine:

- il conferimento dei Suoi/Vostri dati è obbligatorio in quanto strettamente necessario per lo svolgimento del servizio;
- l'eventuale rifiuto di conferire dati personali comporta l'impossibilità di dare corso allo svolgimento del rapporto;
- i Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione;
- I dati personali non saranno trasferiti in Paesi fuori dall'Unione Europea;
- Lei può in qualsiasi momento, rivolgendosi al titolare del trattamento oppure al responsabile della protezione dei dati esercitare i suoi diritti: accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. I suoi diritti sono sanciti nel CAPO III del GDPR 679/2016.

- Le ricordiamo inoltre che il GDPR 676/2016 le riconosce un ulteriore diritto quello di esporre reclamo diretto al garante della privacy tramite apposita procedura chiaramente indicata sul sito del Garante [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).
- Può esercitare i suoi diritti e/o inoltrare richieste in merito al trattamento dati personali contattando direttamente il Titolare o l'RPD o più semplicemente scrivendo una mail all'indirizzo istituzionale.

## Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

### Il sottoscritto

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuta la informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e 13 del GDPR 679/2016, si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti.

In relazione alle prestazioni di assistenza specialistica effettuate presso l'Istituto \_\_\_\_\_, in relazione al servizio prestato e ai compiti svolti con questa istituzione scolastica, si impegna al rispetto della riservatezza secondo le modalità definite dalla normativa in vigore, - in particolare - delle prescrizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e al D.lgs. 196/2003; si raccomanda particolare attenzione alla tutela del diritto alla riservatezza degli interessati e di consultare il regolamento approvato da questo Istituto e/o di consultare il titolare, il responsabile o il responsabile della protezione in caso di qualsiasi dubbio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_