




Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
MANLIO ROSSI-DORIA
AVELLINO

Via Filippo Visconti
CM: AVRH04000X - CF: 92035900643
PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it
WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



PROTOCOLLO DI ACCESSO PROFESSIONISTE/I SANITARIE/I ESTERNE/I IN ORARIO CURRICOLARE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

PREMESSO CHE l'IPSEO Manlio Rossi-Doria agisce in coerenza con l'art.1, comma 5 del D.L. n°62/2017 e con la Raccomandazione del Garante dei diritti delle persone con disabilità n°1/2025 del 23/10/2025;

VISTA l'esigenza di formalizzare le procedure da attivare per la necessità di contemperare il diritto all'inclusione delle/degli studentesse/studenti con 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;

DISPONE

il seguente

PROTOCOLLO OPERATIVO

in merito alle procedure da seguire nel caso di
accesso professioniste/i sanitarie/i esterne/i in orario curricolare.

ACCESSO DI PROFESSIONISTE/I SANITARIE/I ESTERNE/I INDICATE/I DALLE FAMIGLIE

È possibile far accedere in classe una/un professionista sanitaria/o esterna/o previa progettazione condivisa, concordata con la famiglia della/dello studentessa/studente e opportunamente comunicata per informativa alle famiglie di tutte/i le/gli studentesse/studenti ed alle/ai docenti della classe coinvolta.

La/il professionista è tenuta/o a limitarsi all'osservazione degli elementi concordati tra docenti, famiglia e terapeuta, rispettando la privacy delle/degli studentesse/studenti presenti in classe. Le attività di osservazione dovranno avvenire




Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

MANLIO ROSSI-DORIA

AVELLINO

Via Filippo Visconti

CM: AVRH04000X - CF: 92035900643

PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it

WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nelle attività della classe di appartenenza della/dello studentessa/studente.

Procedura

1. Richiesta da parte della famiglia per l'accesso della/del professionista (**Modello A**), consegnata/inviata agli Uffici della Segreteria didattica alla mail istituzionale. Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità della/del professionista che effettuerà l'osservazione. La segreteria, una volta protocollata la richiesta, la invierà alla Funzione Strumentale BES che si interfacerà con la Dirigente scolastica che, dopo attenta valutazione, autorizzerà o meno la richiesta. Successivamente la Funzione Strumentale BES inoltrerà la richiesta visionata alle/ai docenti interessate/i.
2. Il Progetto di osservazione/intervento redatto dalla/dal professionista (su carta intestata della struttura o della/del professionista) che dovrà contenere le informazioni da concordare con le/i docenti e con la Dirigente Scolastica (**Modello B**). Il progetto dovrà essere sottoscritto anche dalla famiglia della/dello studentessa/studente.
3. Prima dell'accesso, la/il professionista è tenuto compilare ed inviare l'autodichiarazione rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative alle/agli studentesse/studenti della classe, alle/ai docenti, al personale della scuola (**Modello C**)
4. Comunicazione da parte della Dirigente Scolastica alle/ai docenti e alle famiglie delle/degli altre/i studentesse/studenti della classe interessata (**Modello D**).

La DS si esprimerà sulla domanda di autorizzazione all'accesso della/del professionista in forma scritta, comunicando alle/ai docenti della classe, alle/ai responsabili di sede e alla famiglia, la propria decisione tramite gli Uffici di Segreteria, prima della data di accesso ai locali scolastici da parte della/dello specialista.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Teresa Cipriano
Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
MANLIO ROSSI-DORIA
 AVELLINO

Via Filippo Visconti
 CM: AVRH04000X - CF: 92035900643
 PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it
 WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



MODELLO A

RICHIESTA INGRESSO PROFESSIONISTA SANITARIO ESTERNO IN CLASSE

Alla Dirigente Scolastica
 dell'IPSEA Manlio Rossi-Doria
 Avellino

La sottoscritta	in qualità di madre
codice fiscale	nata a _____ il _____
residente a	via/piazza _____
telefono fisso	cellulare _____
email	_____

Il sottoscritto	in qualità di padre
codice fiscale	nato a _____ il _____
residente a	via/piazza _____
telefono fisso	cellulare _____
email	_____

oppure (minore sotto tutela)

La sottoscritta/ Il sottoscritto	in qualità di altra persona esercente la responsabilità genitoriale
codice fiscale	nato/a a _____ il _____
residente a	via/piazza _____
telefono fisso	cellulare _____
email	_____

CHIEDE/CHIEDONO

che la/il dott.ssa/dott. _____, in qualità di professionista sanitaria/o esterna/o, possa entrare nella classe _____ per l'attuazione del Progetto di osservazione/intervento della/dello studentessa/studente.

Con la presente richiesta

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

- la scuola a predisporre la comunicazione, per i genitori/affidatari/tutori delle/degli studentesse/studenti della classe, in cui viene indicato che **la presenza della/del professionista sanitaria/o esterna/o è legata ad un'attività di osservazione di una/un componente della classe**
- la /il dott.ssa/dott. _____ qualora lo ritenesse necessario, a condividere con le/i docenti e con la Scuola, i contenuti dell'osservazione effettuata e le informazioni strettamente necessarie per la comprensione della/dello studentessa/studente e per la promozione del suo benessere personale e scolastico.




Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

MANLIO ROSSI-DORIA

AVELLINO

Via Filippo Visconti

CM: AVRH04000X - CF: 92035900643

PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it

WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



Luogo e data _____

(firma per esteso e leggibile)

Firma madre _____

Firma padre _____

Firma di altra persona esercente
la responsabilità genitoriale _____

IN CASO DI RICHIESTA FIRMATA SOLTANTO DALLA MADRE O SOLTANTO DAL PADRE

La sottoscritta, in qualità di madre ☐

Il sottoscritto, in qualità di padre ☐

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per dichiarazioni non veritiere, dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 317, 337 ter e 337 quater del codice civile, che prevedono i casi di esercizio congiunto e di esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale in presenza dei presupposti di legge.

La Dirigente Scolastica, considerata attentamente l'istanza e la documentazione presentata,

AUTORIZZA

l'ingresso della/del Professionista Sanitaria/o Esterna/o come da progetto allegato.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Teresa Cipriano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005

MODELLO B

PROGETTO DI OSSERVAZIONE/INTERVENTO IN CLASSE

Progetto di osservazione/intervento in classe

Studentessa/studente.....

- Durata del percorso (inizio e fine).....
- Giorno ed orario di accesso richiesti
- Motivo dell'osservazione.....
- Modalità dell'osservazione

_____, li ____ / ____ / ____

Firma Professionista Sanitario/a Esterno/a

I genitori/affidatari/tutori della/dello studentessa/studente _____

per presa visione e per consenso

Firma

Firma



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
MANLIO ROSSI-DORIA
AVELLINO

Via Filippo Visconti
 CM: AVRH04000X - CF: 92035900643
 PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it
 WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



MODELLO C

DICHIARAZIONE DA COMPILARE A CURA DELLA/DEL PROFESSIONISTA SANITARIA/O ESTERNA/O

La/il sottoscritta/o dott.ssa/dott. _____ si impegna a non divulgare notizie e/o dati personali comuni o particolari di cui verrà a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto e nelle classi.

Nelle operazioni relative all'osservazione/intervento della/dello studentessa/studente, concordate con la Scuola, la/il sottoscritta/o agirà nel completo rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, D. Lgs n. 196/2003 e D. Lgs. n. 101/2018 e successive integrazioni e modifiche e si impegna a non interagire direttamente con le/gli studentesse/studenti non interessati e a permanere nella classe sempre in presenza della/del docente.

La/il sottoscritta/o è stato informata/o dall'Istituto sul trattamento dei suoi dati personali ed accetta che i suoi dati personali identificativi e di contatto siano oggetto di trattamento da parte dell'Istituto, che li tratterà esclusivamente in relazione alle attività inerenti all'osservazione nella classe e nel completo rispetto della normativa vigente in materia, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 96/2003 e D. Lgs. n.101/2018 e successive integrazioni e modifiche.

Si allega copia del Documento di identità.

Data _____

Firma

.....



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
MANLIO ROSSI-DORIA
AVELLINO

Via Filippo Visconti
CM: AVRH04000X - CF: 92035900643
PEO: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it
WEB: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817



MODELLO D

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE E ALLE/AI DOCENTI DELLA CLASSE INGRESSO PROFESSIONISTA SANITARIO/A ESTERNO/A

Si informano le famiglie e le/i docenti che, in giorni ed ore come da progetto allegato, sarà presente nella classe _____, la/il dott.ssa/dott. _____ per l'osservazione/intervento di una/un componente della classe.

La/il Professionista eseguirà l'osservazione/intervento e tratterà i dati personali di cui verrà a conoscenza, della normativa a tutela dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679, D. Lgs 196/2003 e D. Lgs 101/2018 e successive integrazioni e modifiche.

L'osservazione/intervento non prevede l'uso di dispositivi di video/audio-registrazione, non coinvolgerà in alcun modo le/gli altre/i studentesse/studenti presenti, ma verterà esclusivamente sull'osservazione/intervento diretta della/dello studentessa/studente all'interno del suo ambiente classe, senza interferire con le attività ordinarie.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Teresa Cipriano
Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005