



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIII "A. VOLTA"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GR.

Via G. Leopardi, 16 - 35126 - PADOVA

Tel. 049 8207280

pdic891001@istruzione.it - C.F. 92200320288

Distretto <http://www.8icpadova.it> Codice univoco ufficio: UF7TFW



IC STATALE VIII "A. VOLTA"-PADOVA
Prot. 0006329 del 18/03/2026
I (Uscita)

REGOLAMENTO PER L'ACCESSO IN CLASSE DI PROFESSIONISTI SANITARI

(ai sensi della Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità, adottata ex art. 4, comma 1, lett. g), d.lgs. 20/2024)

Il Consiglio d'Istituto con delibera n. 12 del 12/03/2026

VISTI gli articoli 2, 3, 32 e 34 della Costituzione della Repubblica Italiana, che tutelano i diritti inviolabili della persona, il principio di uguaglianza, il diritto alla salute e il diritto allo studio;

VISTA la Legge 3 marzo 2009, n. 18, di ratifica della Convenzione delle Nazioni Unite sui Diritti delle Persone con Disabilità, che riconosce il diritto all'istruzione inclusiva e alla piena partecipazione alla vita scolastica delle persone con disabilità;

VISTO il decreto legislativo 20/2024, recante disposizioni in materia di tutela dei diritti delle persone con disabilità. In particolare il decreto legislativo 5 febbraio 2024, n. 20 ha istituito, in attuazione della delega contenuta nella legge n. 227/21, l'Autorità «Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità», con l'obiettivo di assicurare la piena attuazione e la tutela dei diritti e degli interessi delle persone con disabilità, con l'attribuzione di una serie complessa di attività e prerogative nell'ambito dell'esercizio di vigilanza sul rispetto dei diritti e sulla conformità ai principi stabiliti dai trattati internazionali e dalle disposizioni di carattere europeo e nazionale, di contrasto a qualsivoglia fenomeno discriminatorio e di promozione dell'effettivo godimento di diritti e libertà fondamentali delle persone con disabilità.

VISTA la Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità, adottata ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. g), del d.lgs. 20/2024, contenente indirizzi interpretativi uniformi per l'accesso in classe di professionisti sanitari esterni incaricati nell'ambito del piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale o del progetto di vita degli alunni con disabilità;

CONSIDERATO che per professionisti sanitari esterni incaricati si intendono 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, necessari per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità senza coinvolgimento degli altri alunni della classe;

CONSIDERATO che le istituzioni scolastiche, nell'esercizio dell'autonomia riconosciuta dall'ordinamento, sono tenute ad adottare regolamenti e procedure organizzative interne nel rispetto dei principi di tutela dei diritti delle persone con disabilità;

RITENUTO necessario adeguare il Regolamento di Istituto alle indicazioni dell'Autorità Garante, eliminando prassi o procedure che possano ritardare, condizionare o ostacolare la continuità terapeutica e la piena inclusione scolastica;

NEL RISPETTO dei principi di inclusione scolastica, continuità terapeutica, pari opportunità e piena partecipazione dell'alunno con disabilità alla vita scolastica;

ADOTTA

il presente **Regolamento per l'accesso in classe di professionisti sanitari**, quale parte integrante del Regolamento di Istituto.

Art. 1 – Finalità e ambito di applicazione

1. Il presente Regolamento disciplina le modalità di accesso nei locali scolastici e nelle aule dell'Istituto Comprensivo di professionisti sanitari incaricati nell'ambito del piano terapeutico, riabilitativo, assistenziale o del progetto di vita di alunni con disabilità, intendendosi per "professionisti sanitari esterni incaricati" i 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, necessari per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità;
2. Esso persegue le seguenti finalità:
 - garantire la continuità terapeutica;
 - assicurare l'effettiva tutela del diritto allo studio e alla salute;
 - promuovere l'inclusione scolastica nel rispetto della dignità e della riservatezza dell'alunno.

Art. 2 – Autorizzazione all'accesso

1. L'accesso del professionista sanitario è consentito previa autorizzazione del Dirigente Scolastico (allegato C).
2. L'autorizzazione costituisce atto dovuto, a seguito della verifica della regolarità e completezza della documentazione presentata, senza alcuna valutazione nel merito clinico o terapeutico dell'intervento.
3. Non sono ammesse autorizzazioni subordinate al consenso o all'assenso di altri soggetti (docenti, genitori degli altri alunni, organi collegiali).

Art. 3 – Documentazione richiesta

1. La richiesta di accesso deve essere presentata dalla famiglia (allegato A) o dall'esercente la responsabilità genitoriale, allegando:
 - progetto terapeutico, riabilitativo o di osservazione;
 - indicazione del professionista incaricato e relativo titolo professionale;
 - dichiarazione di impegno al rispetto della normativa sulla riservatezza (allegato B).
2. Il progetto deve contenere, in coerenza con il PEI/PAI/Progetto di vita:
 - motivazione e finalità dell'intervento;
 - durata prevista;
 - giornate e orari di accesso;
 - modalità operative;
 - eventuale necessità di flessibilità organizzativa.
3. Le indicazioni progettuali sono gestite in un'ottica di flessibilità, in relazione all'evoluzione dei bisogni dell'alunno, senza necessità di reiterare l'intera procedura autorizzativa in caso di modifiche motivate e urgenti.

Art. 4 – Tempi del procedimento e gestione delle urgenze

1. L'Istituto autorizza l'accesso entro un termine massimo di **20 (venti) giorni solari e consecutivi** dalla presentazione completa della documentazione.
2. Nei casi di:
 - osservazione urgente;
 - accesso sanitario indifferibile;
 - intervento da effettuarsi in specifico giorno o orario per motivi clinici, riabilitativi o educativi

l'accesso è consentito anche in deroga ai termini ordinari, al fine di garantire la continuità terapeutica e la tutela effettiva dei diritti fondamentali dell'alunno.

Art. 5 – Comunicazione

1. L'Istituto assicura una comunicazione preventiva ai docenti della classe e ai genitori degli altri alunni (allegato D).
2. Tale comunicazione ha natura esclusivamente informativa.
3. Non è in alcun caso richiesta né acquisita forma di consenso o assenso, né tale comunicazione può condizionare l'accesso del professionista.

Art. 6 – Tutela della riservatezza e modalità operative

1. Il professionista sanitario sottoscrive dichiarazione di impegno al rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.
2. In particolare, si impegna a:
 - non interagire con alunni diversi da quello interessato;
 - permanere in classe esclusivamente in presenza del docente;
 - utilizzare le informazioni acquisite esclusivamente per le finalità terapeutiche dichiarate.
3. L'intervento si svolge in modo da non arrecare pregiudizio al normale svolgimento delle attività didattiche, nel rispetto del diritto all'inclusione.

Art. 7 – Organizzazione interna degli accessi

1. L'Istituto, in concerto con il professionista, può prevedere:
 - giornate dedicate;
 - calendari programmati degli accessi;
 - modalità organizzative idonee a garantire il funzionamento ordinato delle attività scolastiche.
2. Tali modalità non possono tradursi in un diniego, in un rinvio ingiustificato o in una limitazione sostanziale dell'intervento sanitario necessario.

Art. 8 – Adempimenti non conformi

Non risultano conformi al presente Regolamento e sono pertanto vietati:

- la richiesta del consenso dei genitori degli altri alunni;
- la richiesta dell'assenso dei docenti;
- l'acquisizione di autodichiarazioni sul casellario giudiziale o sui carichi pendenti nei confronti dei professionisti sanitari incaricati.

Art. 9 – Clausola di salvaguardia dei diritti

Ogni disposizione del presente Regolamento è interpretata in conformità ai principi costituzionali, alla normativa vigente e alla Convenzione ONU sui Diritti delle Persone con Disabilità, privilegiando sempre la soluzione organizzativa più idonea a garantire:

- la continuità terapeutica;
- la piena inclusione scolastica;
- la tutela effettiva del diritto allo studio e alla salute dell'alunno con disabilità.

Art. 10 – Entrata in vigore

Il presente Regolamento entra in vigore dalla data di pubblicazione all'Albo e sul sito istituzionale dell'Istituto ed è parte integrante del Regolamento d'Istituto.

ALLEGATO A

MODELLO DI RICHIESTA DI ACCESSO

(da parte della famiglia dell'alunno con disabilità)

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'accesso in classe di professionista sanitario

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____
C.F. _____
in qualità di
☐ genitore
☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____
plesso _____,

PREMESSO CHE

- l'alunno/a è beneficiario/a di intervento sanitario nell'ambito del
 - ☐ Piano Terapeutico
 - ☐ Piano Riabilitativo
 - ☐ Piano Assistenziale
 - ☐ Progetto di vita
 - ☐ altro _____;
- si rende necessario lo svolgimento di attività di osservazione/intervento in ambiente scolastico al fine di garantire continuità terapeutica e coerenza con il PEI/PAI;

CHIEDE

l'autorizzazione all'accesso nei locali scolastici del seguente professionista sanitario:

Nome _____ e _____ Cognome _____
Qualifica _____
Iscrizione _____ Albo/Ordine _____
Recapito professionale _____

per le seguenti finalità:

con la seguente previsione organizzativa (indicativa e flessibile):

- periodo: _____
- giornate: _____
- orari: _____
- modalità operative: _____

ALLEGA

- progetto terapeutico/riabilitativo/di osservazione;
- documento di identità del professionista;

- dichiarazione di impegno alla riservatezza del professionista (allegato B)

Dichiara di essere consapevole che l'autorizzazione è rilasciata dal Dirigente Scolastico previa verifica della completezza della documentazione e che eventuali modifiche organizzative motivate potranno essere concordate senza necessità di reiterare l'intera procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA del PROFESSIONISTA

(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)

Il/La _____ sottoscritto/a
Nome _____ e _____
nato/a _____ a _____ il _____
C.F. _____
qualifica _____ professionale _____
iscritto/a all'Albo/Ordine _____

incaricato/a _____ nell'ambito del piano terapeutico/riabilitativo/assistenziale relativo all'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ plesso

DICHIARA

- di essere stato/a autorizzato/a all'accesso nei locali scolastici dal Dirigente Scolastico;
- di essere informato/a che durante la permanenza nei locali scolastici potrà venire a conoscenza di dati personali e/o particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679;
- di impegnarsi al rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
- di utilizzare eventuali informazioni acquisite esclusivamente per le finalità terapeutiche e professionali connesse all'incarico ricevuto;
- di non interagire con alunni diversi da quello interessato dall'intervento;
- di permanere in classe esclusivamente in presenza del docente;
- di non effettuare riprese audio/video o raccolta di dati relativi ad altri alunni o al personale scolastico;
- di adottare ogni misura idonea a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati trattati.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a mantenere il segreto professionale anche successivamente alla cessazione dell'attività svolta presso l'Istituto.

Luogo e data _____

Firma _____

MODELLO DI AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Autorizzazione all'accesso in classe di professionista sanitario

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA la richiesta presentata in data _____ dalla famiglia dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____;
- VISTO il Regolamento di Istituto per l'accesso in classe dei professionisti sanitari;
- VISTA la Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità;
- VERIFICATA la regolarità e completezza della documentazione presentata;

AUTORIZZA

il/la professionista sanitario/a

Nome _____ **e** **Cognome** _____
Qualifica _____

ad accedere ai locali dell'Istituto, limitatamente alla classe _____ plesso _____, per lo svolgimento delle attività previste nel progetto terapeutico/riabilitativo/di osservazione allegato alla richiesta.

DISPONE CHE

1. l'accesso avvenga esclusivamente nelle giornate e negli orari concordati, con possibilità di flessibilità organizzativa in caso di motivate esigenze cliniche;
2. la permanenza in classe avvenga esclusivamente in presenza del docente;
3. non vi sia interazione con alunni diversi da quello interessato;
4. siano rispettate tutte le disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei dati personali;
5. la presente autorizzazione non comporti alcuna valutazione nel merito clinico dell'intervento.

La presente autorizzazione è rilasciata quale atto dovuto a seguito della verifica della documentazione, ai sensi del Regolamento di Istituto.

Luogo e data _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca Ingrosso

MODELLO DI COMUNICAZIONE INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE

Oggetto: Comunicazione informativa – Presenza di professionista sanitario in classe

Gentili Genitori/Tutori,

si comunica che, in attuazione del Regolamento di Istituto e nel rispetto della normativa vigente in materia di inclusione scolastica e tutela dei diritti delle persone con disabilità, nelle seguenti giornate:

- _____
- _____
- _____

sarà presente in classe un **professionista sanitario autorizzato dal Dirigente Scolastico**, incaricato nell'ambito del piano terapeutico/riabilitativo di un alunno della classe.

La presenza del professionista:

- avverrà esclusivamente in compresenza del docente;
- sarà limitata alle finalità connesse al progetto terapeutico autorizzato;
- non comporterà alcuna interferenza con il regolare svolgimento delle attività didattiche;
- non prevede alcuna interazione con alunni diversi da quello interessato;
- avverrà nel pieno rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

La presente comunicazione ha natura esclusivamente informativa, come previsto dalla Raccomandazione n. 1/2025 dell'Autorità Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità, e non richiede alcuna forma di consenso o autorizzazione da parte delle famiglie.

Confidando nella consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca Ingrosso