



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI" - ERICE – TRENTAPIEDI

Via Cesarò, 19 – 91016 Erice (TP) – ☎ 0923826198

Cod. Mecc: TPIC831001 - C.F. 80003780816 - 🌐 www.mazzinierice.edu.it

email: tpic831001@istruzione.it - PEC: tpic831001@pec.istruzione.it

Oggetto: Autorizzazione all'ingresso in classe di specialista esterno per attività di osservazione dell'alunno certificato ai sensi della L. 104/1992.

Il Dirigente scolastico,

VISTO il D.Lgs. 297/1994 e successive modifiche;

VISTA la Legge 104/1992 e il D.Lgs. 66/2017 in materia di inclusione scolastica;

VISTO il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e il D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018;

VISTO il Piano Educativo Individualizzato (PEI) dell'alunno interessato;

PRESA VISIONE della richiesta presentata dalla famiglia dell'alunno certificato e della relativa autorizzazione sottoscritta;

RITENUTO NECESSARIO contemperare il diritto all'assistenza del minore con la tutela della riservatezza degli altri alunni e del personale scolastico;

DETERMINA

Di autorizzare l'ingresso in classe dello specialista esterno:

Nome e cognome: _____

Qualifica professionale: _____

Ente/Struttura di appartenenza (se presente): _____

L'attività di osservazione è consentita esclusivamente a supporto del percorso educativo e inclusivo dell'alunno certificato, nel rispetto delle seguenti condizioni:

- lo specialista potrà presenziare alle attività scolastiche unicamente nei giorni e negli orari concordati con il Dirigente scolastico e con i docenti di classe;
- i docenti e gli altri alunni non potranno essere oggetto di valutazioni o giudizi da parte dello specialista;

- eventuali relazioni o note prodotte dovranno riguardare esclusivamente l'alunno certificato e potranno essere condivise con la scuola solo se necessarie al percorso educativo, nel rispetto della normativa vigente;
- non è consentito l'utilizzo di strumenti di ripresa audio, video o fotografici se non espressamente autorizzati.

Sezione riservata allo specialista esterno

Il sottoscritto _____, in qualità di specialista autorizzato ad accedere all'ambiente scolastico per le finalità sopra indicate, dichiara di:

1. impegnarsi a rispettare integralmente le disposizioni in materia di tutela della riservatezza dei dati personali e sensibili, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente;
2. astenersi da qualsiasi interazione diretta con gli alunni non interessati dall'intervento;
3. permanere nella classe esclusivamente in presenza del docente e senza mai assumere iniziative autonome in merito alla gestione didattica o disciplinare;
4. presenziare alle attività scolastiche unicamente nei giorni e negli orari concordati con il Dirigente scolastico e i docenti di classe;
5. mantenere un comportamento rispettoso del contesto scolastico e delle regole interne dell'Istituto.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma dello specialista esterno per accettazione

Firma del Dirigente scolastico
