

**"ISTRUZIONE DOMICILIARE: INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PROGETTAZIONE DI
PERCORSI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE PER ALUNNI TEMPORANEAMENTE MALATI.
A.S. _____"**

**Progetto per l'attuazione di interventi di istruzione domiciliare
inserito nel P.T.O.F. dell'Istituzione Scolastica**

NOTIZIE RELATIVE ALL' ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE L' I.D.

Denominazione			
Dirigente			
Indirizzo			n°
Codice postale	Telefono	Fax	
E-mail	Sito web		
Docente Referente del progetto			

Tipo di progetto (barrare la voce che interessa)	
Progetto riferito ad allievo attualmente ospedalizzato privo di scuola ospedaliera	<input type="checkbox"/>
Progetto riferito ad allievo già ospedalizzato	<input type="checkbox"/>
Progetto di istruzione domiciliare prestata presso casa/alloggio o casa/famiglia	<input type="checkbox"/>
Se sì, indicare quale	<input type="checkbox"/>

Altre informazioni sul progetto	
Il progetto è iniziato nel presente Anno Scolastico	<input type="checkbox"/>
Il progetto prosegue dallo scorso Anno Scolastico	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Richiesta del genitore dell'alunno
- Certificazione sanitaria comprovante la grave patologia e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai 30 giorni
- Progetto formativo dell'alunno inserito nel PTOF
- Delibere Collegio Docenti e Consiglio di Istituto
- Accantonamento di una somma percentuale del Fondo d'Istituto

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO:

1.1 Alunno	Cognome e Nome
1.2 Dati anagrafici	Nato/a a il Residente a Via
1.3 L'allievo non è certificato e non fruisce di ore di sostegno	BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA <input type="checkbox"/>

1.4 L'allievo è certificato e fruisce di ore di sostegno	BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA <input type="checkbox"/>
1.5 Scuola e classe di appartenenza	
1.6 Sede di svolgimento Istruzione domiciliare	Domicilio temporaneo dell'alunno: Via Comune
1.7 Durata del servizio di Istruzione Domiciliare	Dal al..... *Dal al
1.8 Figure professionali coinvolte	Insegnanti del Consiglio di Classe e/o del Collegio dei Docenti di questa scuola Cognome e Nome Disciplina Cognome e Nome Disciplina Cognome e Nome Disciplina Cognome e Nome Disciplina
1.9 Ore di insegnamento frontale previste per singole discipline	Monte ore settimanali Totale Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana.....
1.10 Finanziamento richiesto (verranno retribuite solo le ore d'insegnamento effettivamente prestate) 1.11 Disponibilità di fondi della scuola 1.12 Eventuale co-finanziamento richiesto all'Ente locale: (specificare) 1.13 Eventuale finanziamento esterno diverso dal precedente	- Ore d'insegnamento previste : Totale € Euro:.....(indicare l'entità) Euro:.....(indicare l'entità) Euro:.....(indicare l'entità)

2 Descrizione del progetto

2.1 Obiettivi generali	<ul style="list-style-type: none">a. Garantire il diritto allo studiob. Prevenire l'abbandono scolasticoc. Favorire la continuità del rapporto insegnamento-apprendimentod. Mantenere rapporti affettivi con l'ambiente di provenienzae. Altro
2.2 Obiettivi specifici	<i>In relazione alle discipline coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e della scuola di provenienza</i>
2.3 Attività didattiche	<ul style="list-style-type: none">a. Lezioni in presenzab. Lezioni in videoconferenza con la classe e/o con la scuola ospedaliera, sempre con il tutoraggio di un docente anche in forma di didattica cooperativa a distanza con uso di ipermedia (<i>se il domicilio dell'alunno è dotato di strumentazione telematica</i>)c. Azioni di verifica in presenza e/o in modalità telematica (<i>chat, e-mail, ecc.</i>)d. Altro
2.4 Metodologie educative	<ul style="list-style-type: none">a. Relazione di sostegnob. Apprendimento individualizzatoc. Apprendimento cooperativo a distanzad. Altro
2.5 Metodologie didattiche	<ul style="list-style-type: none">a. Didattica breveb. Didattica modularec. Didattica per progetti

3 - Attività di verifica e valutazione: v. relazione finale

DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO