

PROGETTO PER L'ATTUAZIONE DI INTERVENTI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE
Anno Scolastico 2013-2014

**1. NOTIZIE RELATIVE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA CHE RICHIEDE
L'ISTRUZIONE DOMICILIARE**

Tipologia Istituto _____ Intestazione _____
Codice Meccanografico _____
Indirizzo _____
Comune _____ Prov _____ Codice
postale _____
Tel e fax _____
E-mail _____
Dirigente Scolastico _____
Referente del Progetto che si impegna a coordinare e monitorare il Progetto
_____ E-mail del referente del Progetto _____
Banca di appoggio.....Codice IBAN.....

2. DATI RELATIVI ALL'ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Provincia _____
Via _____
Scuola di appartenenza _____
L'alunno è dichiarato disabile Sì No
È supportato dal docente di sostegno Sì No
Se sì, indicare il numero di ore settimanali _____

3. ISTRUZIONE DOMICILIARE

3.A SEDE DI SVOLGIMENTO ISTRUZIONE DOMICILIARE

Domicilio dell'alunno _____
Comune _____ Prov. _____
Richiesta scritta di ID da parte dei genitori Sì No

3.B DURATA DEL SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Periodo rip _____ **ortato dal certificato medico (allegare modello S)**
 Dal-al _____

Periodo effettivo di istruzione domiciliare organizzato dalla scuola di appartenenza dell'alunno

Dal/al _____

Monte ore settimanali _____

Settimane di istruzione domiciliare (come da calendario scolastico 2013-14)

Monte ore totale totale previsto _____

3.C RICHIESTA RISORSE

L'alunno è ricoverato in struttura ospedaliera con sezione di scuola in ospedale

Sì Per alcuni periodi No

Se sì o per alcuni periodi

Il Consiglio di Classe collabora con i docenti di scuola in ospedale condividendo il Progetto Didattico/Educativo

Sì No

Indicare modalità didattiche, valutazione e tempi della collaborazione

Competenze da sviluppare individuate dal Consiglio di Classe

Discipline individuate dal Consiglio di Classe

DOCENTE	DISCIPLINA	N. ORE IN PRESENZA PREVISTE PER L'INTERO PROGETTO (modello OF)	N. ORE ON LINE CON LA CLASSE PREVISTE PER L'INTERO PROGETTO	N. ORE ON LINE INDIVIDUALI PREVISTE PER L'INTERO PROGETTO
		TOTALE ORE*	TOTALE ORE	TOTALE ORE

* (Il totale deve corrispondere al monte ore totale delle ore in presenza di cui al punto 3.B)

3.D PREVENTIVO

3.D 1 Finanziamento richiesto (verranno retribuite solo le ore di insegnamento effettivamente prestate come da registro personale-modello OF – **Euro 46.45** orari, cifra comprensiva di oneri a carico del dipendente e a carico dell'amministrazione, per insegnamento disciplinare).

Totale complessivo previsto €(ore in presenza previste x € 46.45 orari)

Il referente del progetto

Il Dirigente Scolastico