

**"ISTRUZIONE DOMICILIARE: INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PROGETTAZIONE DI  
PERCORSI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE PER ALUNNI TEMPORANEAMENTE MALATI."  
A.S. 2018/19**

**Progetto di Istruzione domiciliare**

<b>NOTIZIE RELATIVE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE L'I.D.</b>				
<b>Codice meccanografico</b>	<b>Ambito</b>	<b>Distretto</b>		
<b>Denominazione</b>				
<input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA</b> <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> <b>SEC. I GRADO</b></span> <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> <b>SEC. II GRADO</b></span>				
<b>Dirigente Scolastico</b>				
<b>Telefono</b>	<b>E-mail</b>	<b>Sito web</b>		
<b>Docente Referente del progetto</b>	<b>Telefono</b>			
<b>L'Istituzione scolastica richiedente l'Istruzione Domiciliare ha un proprio Plesso Ospedaliero?</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>INFORMAZIONI SUL PROGETTO</b>	
<b>Tipo di progetto</b> (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 Se sì, indicare quale: .....	<input type="checkbox"/>

<b>DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL PROGETTO</b>	
Richiesta del genitore dell'alunno	<input type="checkbox"/>
Certificazione sanitaria comprovante la grave patologia e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai 30 giorni	<input type="checkbox"/>
Progetto/Protocollo d'inclusione per gli alunni malati inserito nel PTOF	<input type="checkbox"/>
Delibere Collegio Docenti e Consiglio di Istituto	<input type="checkbox"/>
Documentazione dell'accantonamento di una somma percentuale del Fondo d'Istituto	<input type="checkbox"/>

Modello A - Scheda Progetto

<b>DATI RELATIVI ALL'ALUNNO</b>	
<b>Alunno/a</b>	Cognome e Nome
<b>Dati anagrafici</b>	Nato/a a                      il
<b>L'alunno/a fruisce delle ore di sostegno</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Se si, indicare ore assegnate</b>	
<b>Classe e Sez. di appartenenza</b>	
<b>Sede di svolgimento Istruzione domiciliare</b>	Domicilio temporaneo dell'alunno:  Via  Comune
<b>Durata del servizio di Istruzione Domiciliare</b>	Dal ..... al .....
<b>Figure professionali coinvolte</b>	Insegnanti del Consiglio di Classe/team docenti, del potenziamento, del Collegio dei Docenti di questa scuola  Cognome e Nome  Area/Disciplina  Cognome e Nome  Area/Disciplina
<b>Ore di insegnamento frontale previste per aree o singole discipline</b>	Monte ore settimanali ..... Disciplina/area .....:n. ore/settimana..... Disciplina/area .....:n. ore/settimana..... Disciplina/area .....:n. ore/settimana..... Disciplina/area .....:n. ore/settimana.....  Monte ore frontali intero progetto: .....
<b>Finanziamento accantonato dalla SCUOLA nel FIS per ore frontali a domicilio</b>	<b>Totale ore frontali:</b>
<b>Finanziamento accantonato dalla Scuola per eventuale coordinamento o incentivo per flessibilità o lezioni a domicilio del docente in orario di servizio</b>	<b>Totale ore aggiuntive funzionali all'insegnamento:</b>
<b>Finanziamento richiesto al Miur per ore frontali a domicilio</b>	<b>Totale ore:</b>

Modello A - Scheda Progetto

<b>Eventuale co-finanziamento richiesto all'Ente locale:</b> (Specificare Ente)	<b>Totale ore:</b>
<b>Eventuale finanziamento esterno diverso dal precedente</b>	<b>Totale ore:</b>

<b>DESCRIZIONE DEL PROGETTO</b>	
<b>Obiettivi generali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Garantire il diritto allo studio</li> <li>b. Prevenire l'abbandono scolastico</li> <li>c. Favorire la continuità del rapporto insegnamento-apprendimento</li> <li>d. Mantenere rapporti affettivi con l'ambiente di provenienza</li> <li>e. Altro (specificare)</li> </ul>
<b>Obiettivi specifici</b>	<i>[In relazione ai contenuti delle aree disciplinari coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e della scuola di provenienza]</i>
<b>Attività didattiche frontali e sincrone</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lezioni in presenza individualizzate e/o semplificate a domicilio</li> <li>• Lezioni in videoconferenza con la classe e/o con la scuola ospedaliera, con il tutoraggio di un docente anche in forma di didattica cooperativa a distanza (<i>se il domicilio dell'alunno è dotato di strumentazione telematica</i>)</li> <li>• Chat con il tutor o con il gruppo classe</li> <li>• monitoraggio degli apprendimenti in presenza e/o in modalità telematica (<i>chat, e-mail, ecc.</i>)</li> <li>• Altro (specificare)</li> </ul>
<b>Attività didattiche asincrone</b>	Utilizzo di funzionalità multimediali che non prevedono il contemporaneo collegamento di docenti e discenti, né degli stessi discenti tra loro (unità didattiche multimediali per piattaforme e-learning)

Modello A - Scheda Progetto

<b>Metodologie educative</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• relazione socio-affettiva-educativa</li><li>• Apprendimento individualizzato</li><li>• Apprendimento cooperativo a distanza</li><li>• Altro (specificare)</li></ul>
<b>Metodologie didattiche</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Didattica breve</li><li>• Didattica modulare</li><li>• Didattica per progetti</li></ul>
<b>Verifica e valutazione</b>	Attività di verifica e valutazione del progetto: rendicontazione e relazione in itinere e finale.

**DATA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**