

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Istituto Omnicomprensivo Carsoli (AQ)

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)
Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335
Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430
Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865
C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 – ✉ aqmm02400x@istruzione.it ✉ aqmm02400x@pec.istruzione.it

NORMATIVA

- Costituzione, art. 30 “è dovere e diritto dei genitori mantenere, istruire, educare i figli. Nei casi di incapacità dei genitori, la legge provvede a che siano assolti i loro compiti”.
- Costituzione, art. 34 “la scuola è aperta a tutti”.
- Dichiarazione universale dei diritti dell’uomo e delle libertà fondamentali, Organizzazione delle Nazioni Unite, 10 dicembre 1948.
- Legge 28 agosto 1997, n. 285, recante “Disposizioni per la promozione di diritti e di opportunità per l’infanzia e l’adolescenza”.
- Legge 13 luglio 2015, n. 107, recante “Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti”, e in particolare il comma 7, lettera l, dell’articolo unico.
- Decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 63, recante “Effettività del diritto allo studio attraverso la definizione delle prestazioni, in relazione ai servizi alla persona, con particolare riferimento alle condizioni di disagio e ai servizi strumentali, nonché potenziamento della carta dello studente, a norma dell’articolo 1, commi 180 e 181, lettera f), della legge 13 luglio 2015, n. 107”.
- Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”.
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l’adeguamento dell’ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE”.
- Documento del Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca dal titolo “Il servizio di istruzione domiciliare. Vademecum ad uso delle scuole di ogni ordine e grado” del 2003.
- Decreto ministeriale 6 giugno 2019, n. 461 “Linee di indirizzo nazionali sulla scuola in ospedale e l’istruzione domiciliare”.
- Decreto legislativo 7 agosto 2019, n. 96, Disposizioni integrative e correttive al Decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, recante “Norme per la promozione dell’inclusione scolastica”.

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

PREMESSA

L'istruzione domiciliare, che trova il suo presupposto nel principio costituzionale della concretizzazione del diritto allo studio, rappresenta uno specifico ampliamento dell'offerta formativa rivolto agli studenti e alle studentesse colpiti da gravi patologie e impossibilitati a frequentare la scuola per un periodo non inferiore ai 30 giorni, anche se non continuativi, durante l'anno scolastico.

Essa è finalizzata, pertanto, a rimuovere gli ostacoli che impediscono la fruizione di attività educative garantendo contestualmente il diritto allo studio e il diritto alla salute.

I percorsi di istruzione domiciliare sono validi a tutti gli effetti, quindi concorrono alla validità dell'anno scolastico (DPR 122/2009; D.lgs.62/2017; D.lgs.66/2017), e mirano a realizzare piani didattici personalizzati e individualizzati secondo le specifiche esigenze, affinché sia garantita a tutti la possibilità reale di fruizione dell'istruzione e della formazione.

In tali specifiche situazioni, l'istituzione scolastica di appartenenza dello studente, previo consenso dei genitori e su loro specifica richiesta, attiva un *Progetto di Istruzione domiciliare* secondo una procedura specifica.

METODOLOGIE E STRUMENTI

Le studentesse e gli studenti che, per necessità, sono costretti ad avvalersi dei servizi scolastici ospedalieri o domiciliari, hanno esigenze e bisogni formativi a cui si deve rispondere con la massima professionalità del personale coinvolto.

In una situazione in cui lo studente è costretto ad affrontare un percorso di cura, verranno privilegiati modelli didattici che lo facciano sentire l'artefice dei prodotti che realizzerà. Si terrà conto dei limiti strumentali dovuti alle patologie, con le conseguenti ridotte abilità.

Il rapporto insegnante-allievo se, da una parte, favorisce l'approfondimento, sia sul piano didattico che emotivo, dall'altra pone l'allievo in una condizione di isolamento. Si cercherà di superare tale condizione, sfruttando le possibilità offerte dalle moderne tecnologie per la comunicazione in modo da favorire l'integrazione dell'alunno e, qualora possibile, un'efficace didattica a distanza.

AVVIO DEL PROGETTO DI ID

Quando si viene a conoscenza che in Istituto vi è uno studente/studentessa colpito da gravi patologie e impossibilitato a frequentare la scuola per un periodo non inferiore ai 30 giorni, anche non continuativi, occorre ricevere dalla famiglia i modelli A e B (vedi allegati)

- La scuola deve ricevere dalla famiglia o dall'ospedale il **certificato medico** preferibilmente compilato sul **modello B**.
- La **presenza dei docenti** presso l'abitazione dello studente **deve essere autorizzata dallo specialista che compila il modello B**.
- La **famiglia** deve richiedere il servizio scolastico al proprio domicilio attraverso la **compilazione del modello A**.

Alcune attenzioni:

- Le ore di Istruzione Domiciliare (ID) sono in rapporto 1:1.
- Per il docente sono da considerarsi ore eccedenti da svolgere oltre l'orario di servizio. In generale, l'istruzione domiciliare è svolta, dagli insegnanti della classe di appartenenza, in mancanza di questi, può essere affidata ad altri docenti della stessa scuola che si rendano disponibili.
- Se il CdC lo ritiene opportuno, lo studente malato può collegarsi in DAD/DDI con la classe in orario definito dallo stesso CdC.
- I progetti possono essere avviati durante tutto l'anno scolastico fino ad un mese prima del termine delle lezioni (per garantire almeno i 30 giorni di assenza).
- I 30 giorni di assenza **NON** devono essere per forza continuativi.
- Le patologie che consentono l'attivazione dell'istruzione domiciliare, anche dopo il ricovero in ospedale, sono quelle qui di seguito elencate:
 - ✓ patologie onco-ematologiche;
 - ✓ patologie croniche invalidanti, che comportano allontanamento periodico dalla scuola;
 - ✓ malattie o traumi acuti temporaneamente invalidanti;
 - ✓ patologie o procedure terapeutiche prolungate, oltre al periodo di ospedalizzazione, che impediscono una normale vita di relazione;

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

- ✓ ritiro sociale gravissimo;
- ✓ grave immunodepressione.

Qualora le terapie siano cicliche e non continue, l'istruzione suddetta deve essere comunque garantita, sempre per un periodo NON inferiore a 30 giorni.

Le suddette patologie o procedure terapeutiche devono essere dettagliatamente certificate dalla struttura ospedaliera in cui lo studente è stato eventualmente ricoverato, così come il periodo di impedimento alla frequenza scolastica. Il ricorso all'istruzione domiciliare per gli studenti disabili è possibile nel caso in cui lo studente si ammali di una patologia compresa fra quelle sopra elencate.

- Il **certificato medico** deve essere rilasciato da una **struttura pubblica**.

RIASSUMENDO:

Modello B Certificazione sanitaria ospedaliera o dello specialista di struttura pubblica che attesti la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai 30 giorni anche non continuativi

Modello A Dichiarazione di disponibilità della famiglia dell'alunno a ricevere l'Istruzione domiciliare

2^ FASE

PROGETTO ID

La/Il **Dirigente**, dopo aver ricevuto dalla famiglia e/o ospedale le informazioni relative a

- eventuale degenza e durata;
- presenza della scuola in ospedale nella struttura sanitaria;
- periodo di convalescenza;
- terapie (e tempistica) a cui sarà sottoposto lo studente;
- **informa il CdC dell'attivazione del progetto di ID e, pertanto, i giorni di assenza dello studente – da considerarsi come BES – indicati nel certificato medico, non rientrano nel computo durante lo scrutinio;**
- individua un/una **referente di progetto;**
- fa predisporre la bozza di un **Piano Personalizzato di Apprendimento (utilizzando il modello allegato di seguito riportato)** che individua:
 - ✓ le discipline coinvolte;
 - ✓ i saperi essenziali necessari per un rientro sereno dello studente nella classe o per l'accesso all'anno scolastico successivo;
 - ✓ modalità e tempi di valutazione.

Il PPA deve essere condiviso e sottoscritto da scuola-famiglia-specialisti.

La media delle ore di ID previste per le scuole infanzia/primaria è di 4/5 settimanali, per le scuole di I e II grado è di 6/7 ore settimanali.

Le **ore sono frontali** e sono a tutti gli effetti ore di lezione che soddisfano il monte ore previsto dalla normativa perché indicate nel PPA.

Per gli studenti che eventualmente frequentano corsi di istruzione funzionanti in ospedali o in luoghi di cura per periodi temporalmente rilevanti, i docenti che impartiscono i relativi insegnamenti, trasmettono alla scuola di appartenenza elementi di conoscenza, in ordine al percorso formativo individualizzato attuato dai predetti alunni e studenti, ai fini della valutazione periodica e finale.

Il monte ore autorizzato non deve essere superato.

Nell'ambito del monte ore autorizzato possono variare le ore attribuite ai docenti o i nominativi dei docenti stessi.

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 – ✉ aqmm02400x@istruzione.it ✉ aqmm02400x@pec.istruzione.it

MODELLO PPA

Il PPA è un documento redatto per studenti in istruzione domiciliare (e/o ospedalizzati) **per un periodo superiore al mese** che individua saperi essenziali, competenze, metodologie e modalità/tempi di valutazione per il periodo durante il quale sono assenti da scuola.

Viene redatto collegialmente dal Consiglio di Classe che lo presenta e condivide con la famiglia e lo studente.

Deve essere consegnato alle famiglie all'inizio del servizio di istruzione domiciliare e consultabile da tutti i docenti.

Il PPA deve coinvolgere lo studente per renderlo parte attiva del processo di apprendimento.

Anno scolastico

Istituto

Classe e sezione

Indirizzo di studi

Coordinatore del progetto

A. DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME

Data e luogo di nascita

Residente a

Telefoni di riferimento

Indirizzi e-mail

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 – ✉ aqmm02400x@istruzione.it ✉ aqmm02400x@pec.istruzione.it

B. CERTIFICAZIONE SANITARIA

Certificazione rilasciata da (struttura sanitaria o specialista di struttura pubblica)

Periodo di assenza complessivo Da A

Specificare eventualmente periodi in struttura sanitaria e in istruzione domiciliare

Indicare, se presente, docente di riferimento nella struttura sanitaria

Patologia

Elencare nelle rispettive colonne:

A le discipline presenti nel percorso di studio

B nome dei **docenti interni** al CdC che effettueranno servizio di ID

C nome dei **docenti esterni** al CdC che effettueranno servizio di ID

D indicare presenza di eventuali **docenti scuola in ospedale** che si incaricano in tutto o in parte dell'insegnamento della disciplina

E discipline **studiate autonomamente** senza supporto di alcun docente

F docente che verifica discipline punto E

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

- | | | | | | |
|-------------------|--------------------|--------------------|---|--------------------|--|
| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
| DISCIPLINE
CdC | DOCENTI
INTERNI | DOCENTI
ESTERNI | discipline in
carico ospedale
(indicare in
tutto o in parte) | Studio
autonomo | discipline punto E
verificate da docente
di... |

COMPLETARE LA PARTE SEGUENTE PER OGNI DISCIPLINA INDICATA NELLE COLONNE “A” ed “E”

DISCIPLINA

- ✓ SAPERI ESSENZIALI (OBIETTIVI MINIMI)
- ✓ METODOLOGIA ADOTTATA
- ✓ STRUTTURA E TIPOLOGIA PROVE DI VERIFICA
- ✓ NUMERO DI PROVE DI VERIFICA DA EFFETTUARE DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA
- ✓ GRIGLIA DI VALUTAZIONE DELLE PROVE SCRITTE E/O ORALI

PATTO CON LA FAMIGLIA E LO STUDENTE

SI CONCORDANO:

- modalità di comunicazione
- organizzazione di un piano di studio condiviso
- le metodologie
- le verifiche sia orali che scritte. Le verifiche orali dovranno essere privilegiate

GLI INSEGNANTI si impegnano a

- supportare lo studente ad accettare in modo sereno e consapevole le proprie difficoltà di salute e a far emergere soprattutto gli aspetti positivi delle proprie potenzialità e della capacità di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati;
- guidare e sostenere lo studente affinché conosca le proprie modalità di apprendimento, i processi e le strategie mentali più adeguati al proprio stile cognitivo e funzionali per lo svolgimento dei compiti richiesti;
- collaborare in modo sinergico anche con i docenti non appartenenti al CdC per quanto riguarda la pianificazione degli interventi e le modalità di valutazione.

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

LA FAMIGLIA si impegna a:

- **controllare costantemente le comunicazioni provenienti dalla scuola;**
- **fornire gli strumenti informatici;**
- **collaborare con i docenti, segnalando eventuali disagi/difficoltà;**
- **fornire sostegno alla motivazione e all'impegno nello studio;**
- **valorizzare non soltanto l'aspetto valutativo, ma soprattutto quello formativo delle discipline.**

LO STUDENTE si impegna a:

- **collaborare con i docenti, in modo propositivo, per il raggiungimento degli obiettivi prefissati;**
- **chiedere aiuto quando in caso di difficoltà.**

Si autorizza / non si autorizza il C.d.C. ad avviare adeguate iniziative per condividere con la classe le ragioni dell'assenza, concordare modalità di contatto con i compagni, pianificare il rientro a scuola.

Presentato e concordato con la famiglia

MATERIA

DOCENTE

FIRMA

Genitori



Dirigente scolastico

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 –  aqmm02400x@istruzione.it  aqmm02400x@pec.istruzione.it

3[^] FASE

DURANTE IL PROGETTO

Il/La docente incaricato/a che si reca a casa dello studente in ID porta con sé il registro (modello C) che fa firmare da un familiare.

Le ore svolte in DAD/DDI, oltre il proprio orario di servizio, devono essere certificate dal Dirigente scolastico sul registro (modello C).

Il registro individuale del docente (**Modello C**, Offerta Formativa) è relativo al

- monte ore complessivo individuato nel PPA;
- attività svolte con lo studente;
- attestazione prove di verifica effettuate.

Il registro, a fine progetto, deve essere firmato dal docente, vistato dal Dirigente scolastico e tenuto agli atti della scuola.

Possono variare le ore destinate ad una determinata disciplina o il nominativo del docente assegnato.

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

MODELLO C

ISTRUZIONE DOMICILIARE REGISTRO ATTIVITÀ SVOLTE

Istituto _____

Docente _____

Disciplina _____

Studente _____

Monte ore previsto (come da nomina del Dirigente scolastico) _____

Ore effettivamente svolte _____

Il Docente

Il Dirigente scolastico

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

MODELLO C1

DATA	ORE (dalle - alle)	n. ore	DISCIPLINA	ARGOMENTI SVOLTI VERIFICHE	GENITOR E (FIRMA)
-------------	---	---------------	-------------------	---	------------------------------------

TOTALE ORE

Registro individuale docente
Relativo al monte ore complessivo, attività svolte con lo studente, prove di verifica effettuate

MODELLO B

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)
Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335
Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430
Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865
C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 – ✉ aqmm02400x@istruzione.it ✉ aqmm02400x@pec.istruzione.it

DENOMINAZIONE DEL PRESIDIO SANITARIO

Al genitore o a chi di competenza _____

Al fine di poter avviare la procedura per la richiesta e l'attivazione del servizio di istruzione domiciliare, con la presente si certifica che **lo studente**

nato/a a _____ Prov _____ il _____, iscritto/a

alla classe primaria sec. I gr sec. II gr

dell'Istituto _____ Comune _____ Prov _____

è attualmente in cura

presso il reparto di _____ dell'Ospedale _____

oppure

presso _____

per i seguenti motivi

- ✧ trattamento a cui è sottoposto
- ✧ stato di grave immunodeficienza
- ✧ condizioni di immobilizzazione
- ✧ altro (descrivere) _____

(es. Stato di fragilità psicofisica che determina l'impossibilità di seguire le lezioni nei tempi e nei modi dell'ordinaria attività didattica svolta nella classe)

non potrà frequentare la scuola dal _____ al _____ (e per almeno 30 giorni).

Si rilascia il presente certificato per consentire ai richiedenti di avviare le procedure necessarie per l'attivazione del servizio di Istruzione Domiciliare nei modi che l'istituzione scolastica riterrà più opportuni e ai sensi della vigente normativa in materia

- ✧ **Si autorizza** la presenza dei docenti presso l'abitazione dello studente
- ✧ **Si autorizza** alle seguenti condizioni _____
- ✧ **Non si autorizza** la presenza dei docenti presso l'abitazione dello studente

In mancanza di autorizzazione le lezioni potranno essere svolte solo on line **in rapporto 1:1**

Data _____

Il medico (firma e timbro)

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria - Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico - Piazza della Libertà - ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado - Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

MODELLO A

Al/Alla Dirigente scolastico/a dell'Istituto
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO SCOLASTICO DOMICILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dello studente
_____ chiede che il/la proprio/a figlio/a
possa fruire del servizio scolastico presso

- l'Ospedale _____ Reparto _____
 la casa-alloggio di Via _____ Comune _____
 il proprio domicilio di Via _____ Comune _____
Indirizzo completo _____ CAP _____
Recapiti telefonici _____ a partire dal
giorno _____ e presumibilmente fino al _____

DATI INFORMATIVI DELLO STUDENTE

Cognome _____ Nome _____ M F
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____
Via _____ Iscritto/a alla classe _____
dell'Istituto _____ Comune _____ Prov. _____
Luogo e data _____

Cognome e nome 1° Genitore _____

Firma _____ (*)

Cognome e nome 2° Genitore _____

Firma _____ (*)

** Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*

PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE
A.s. 2025 /2026_

1) DATI DELLA SCUOLA

CODICE MECCANOGRAFICO:

PROVINCIA:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA:

PLESSO/SEDE

ORDINE DI SCUOLA:

DOCENTE REFERENTE DEL PROGETTO:

TELEFONO REFERENTE:


EMAIL REFERENTE:

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 –  aqmm02400x@istruzione.it  aqmm02400x@pec.istruzione.it

2) INFORMAZIONI SUL PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

IL SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE SI SVOLGERÀ PRESSO:

- ✧ DOMICILIO DELLO STUDENTE
- ✧ OSPEDALE DOVE NON È ATTIVO IL SERVIZIO SCOLASTICO
- ✧ DOMICILIO TEMPORANEO - SPECIFICARE:
 - CASA FAMIGLIA CASA ALLOGGIO STRUTTURA RIABILITATIVA
 - RESIDENZA PROTETTA ALTRO - SPECIFICARE:

IL PROGETTO:

È INIZIATO NEL CORRENTE A.S.

3) DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

INIZIALI COGNOME E NOME DELLO STUDENTE:

CLASSE FREQUENTATA:

ORDINE DI SCUOLA:

L'allievo è in condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica di cui alla legge 5 febbraio 1992 n. 104?

- SI NO

ORE SETTIMANALI DI SOSTEGNO ASSEGNATE:

LO STUDENTE È STATO RICOVERATO: SI NO

CERTIFICATO MEDICO EMESSO DA:

- OSPEDALE MEDICO SPECIALISTA (SERVIZIO PUBBLICO)

PATOLOGIA DICHIARATA NEL CERTIFICATO:

- ✧ IL CERTIFICATO MEDICO INDICA CHE LO STUDENTE NON POTRÀ FREQUENTARE LA SCUOLA PER ALMENO 30 GG ANCHE NON CONTINUATIVI
- ✧ LA SCUOLA HA ACQUISITO LA RICHIESTA DELLA FAMIGLIA PER L'ISTRUZIONE DOMICILIARE

❖ IL PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE È INSERITO NEL PTOF D'ISTITUTO

DESCRIZIONE DEL PROGETTO
(IN QUESTA SEZIONE È POSSIBILE INDICARE PIÙ OPZIONI)

DATA PREVISTA DI AVVIO DEL PROGETTO DI ID: GG/MM/AAAA

DATA PREVISTA DI TERMINE DEL PROGETTO DI ID: GG/MM/AAAA

DURATA PREVISTA (NUMERO DI SETTIMANE):

NUMERO ORE DI INSEGNAMENTO PREVISTE A SETTIMANA:

TOTALE NUMERO ORE FRONTALI PREVISTE PER L'INTERO PROGETTO:

FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE (POSSIBILE BARRARE PIU' CASELLE):

- docenti del Consiglio di Classe/team docente
- docenti di potenziamento
- docenti di sostegno
- altri docenti della scuola
- Educatore
- altre figure SPECIFICARE:

MODALITÀ PREVISTE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DIDATTICI

LEZIONE IN PRESENZA

ATTIVITA' DIDATTICA A DISTANZA


STRUMENTI:

ALTRO:

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)
Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 –  aqmm02400x@istruzione.it  aqmm02400x@pec.istruzione.it

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI
Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico

CONDIVISIONE MATERIALI (SPECIFICARE GLI STRUMENTI CHE SI PREVEDE DI UTILIZZARE)

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REGISTRO ELETTRONICO | GOOGLE CLASSROOM | <input type="checkbox"/> EMAIL |
| <input type="checkbox"/> GOOGLE DRIVE | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIE/APPUNTI CARTACEI/LIBRI | <input type="checkbox"/> ALTRO: |

MODALITÀ PREVISTE PER LA VERIFICA DEGLI APPRENDIMENTI

- | | | |
|-------------|---|---------------------------|
| | | STRUMENTO
UTILIZZATO: |
| IN PRESENZA | <input type="checkbox"/> CON MODALITÀ TELEMATICHE | ✧ REGISTRO
ELETTRONICO |
| | | ○ |
| | | ✧ GOOGLE
CLASSROOM |
| | | ✧ GOOGLE
DRIVE |
| | | ✧ EMAIL |
| | | ✧ ALTRO: |

MODALITÀ PREVISTE DI RAPPORTO/COLLEGAMENTO CON I COMPAGNI DELLA CLASSE

- | | | |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|
| ✧ GOOGLE MEET | <input type="checkbox"/> MAIL | <input type="checkbox"/> ALTRO: |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|



•

ALLEGATO E

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

RICHIESTA SVOLGIMENTO ESAMI DI STATO PRESSO

LA SEDE DI CURA.....

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)
Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335
Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430
Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865
C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 –  aqmm02400x@istruzione.it  aqmm02400x@pec.istruzione.it

I/Il sottoscritti/o _____ (genitore), _____ (genitore)
_____ (tutore) dell'alunno/a o, se il candidato è maggiorenne, il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel. _____

Iscritto/a alla classe _____ sez. _____ plesso _____ di codesto Istituto
Scolastico

CHIEDONO/CHIEDE

ai sensi della normativa vigente, che il/la proprio/a figlio/a possa svolgere o, se maggiorenne, di
poter
svolgere gli Esami di Stato presso

Si allega alla presente:

- certificazione sanitaria attestante la necessità del ricovero nel periodo coincidente con
l'espletamento degli esami, rilasciata da _____
- certificazione sanitaria rilasciata dalla struttura _____,
attestante l'impossibilità a lasciare, per motivi di salute, il proprio domicilio.

Data

Firma dei/del genitori/tutore o del candidato se maggiorenne

Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)

Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335

Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 342.6515430

Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865