

Un possibile modello progettuale

Intestazione dell'Istituzione Scolastica

Scheda presentazione
Progetto istruzione domiciliare per l'anno scolastico ...

NOTIZIE RELATIVE ALL' ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE L' I.D.			
Denominazione			
Dirigente			
Indirizzo			n°
Codice postale	Telefono	Fax	
E-mail	Sito web		

L'Istituzione Scolastica richiedente l'I.D. ha un proprio Plesso Ospedaliero	SI	NO
--	----	----

Se SI indicare			
Docente referente ospedaliera			
Ospedale di riferimento			
Indirizzo			
Codice postale	Telefono	Fax	
E-mail	Sito web		

NOTIZIE RELATIVE ALLA SPECIFICA RICHIESTA D'ISTRUZIONE DOMICILIARE

Sigla alunno		Residenza			
Richiesta scritta d'I.D. da parte dei genitori			SI	NO	
Certificazione Sanitaria	comprovante la grave patologia			SI	NO
	comprovante il periodo di impedimento alla frequenza scolastica (superiore ai 30 giorni senza soluzione di continuità)			SI	NO
Periodo di assenza previsto	Dal..... al.....	Tot. Giorni..... Tot. Mese.....			
Ricoveri In Ospedali					
PREGRESSI	IN ALTERNANZA CON LA DEGENZA OSPEDALIERA		SUCCESSIVI		
Indicazioni di compatibilità dell'ospedale che ha in cura l'alunno circa l'orario giornaliero di istruzione domiciliare		ORE			
		1	2	3	4

ISTRUZIONE DOMICILIARE PROGETTO EDUCATIVO-DIDATTICO PER INTERVENTI PERSONALIZZATI	
Per la parte educativo-didattica	Organo collegiale elaborante.....

					Organo collegiale deliberante.....			
Per la parte amministrativo-contabile					Organo collegiale elaborante.....			
					Organo collegiale deliberante.....			
Durata presumibile del progetto								
Risorse umane					N° ore giornaliere di impegno	Monte ore settimanali	N° incontri	Costo
N°	interne	esterne	miste	Discipline ed educazioni				
								?
								?
								?
								?

STRUMENTAZIONE ¹						
N°		Richiesta ad Enti locali		Costo Affitto	Costo Acquisto	
		Si	No			
				?	?	
				?	?	
				?	?	
				?	?	
				?	?	

SCHEDA FINANZIARIA RIASSUNTIVA

n°..... risorse umane	n°..... ore giornaliere di impegno	Totale costo
		?
acquisto	n° Strumentazioni costo	?
	n° Strumentazioni costo fitto	?
SOMMA TOTALE PROGETTO		?

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
Dichiarazione di disponibilità dell'alunno della famiglia di ricevere l'Istruzione Domiciliare	SI	NO
Certificazione sanitaria comprovante la grave patologia e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai 30 gg. Senza soluzione di continuità (C. M. n°56 del 10/10/2001)	SI	NO
Piano didattico delle attività a domicilio e modalità di valutazione delle attività sviluppate ed esiti formativi conseguiti	SI	NO
Percorso educativo personalizzato con indicazione degli standard minimi che si intendono raggiungere	SI	NO
Se alunno di scuola media indicare le aree disciplinari di intervento C.M.56 del 04/07/03	SI	NO

¹ Registrare il costo della strumentazione secondo se si intende acquistarla o fittarla