

Modello A - Scheda Progetto

"ISTRUZIONE DOMICILIARE: INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PROGETTAZIONE DI PERCORSI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE PER ALUNNI TEMPORANEAMENTE MALATI."
A.S. 2020/21

Progetto di Istruzione domiciliare

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

INFORMAZIONI SUL 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 l'abitazione o la struttura riabilitativa o altro (indicare quale)	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL PROGETTO
Richiesta dell'esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno
Certificazione sanitaria comprovante la grave patologia e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai 30 giorni
Progetto di istruzione domiciliare inserito nel PTOF/POF: Delibere Collegio dei Docenti e Consiglio di Istituto
Numero di protocollo del Progetto

FINANZIAMENTO DEL PROGETTO	Indicare il n. di ore frontali
Monte ore complessivo preventivato per l'intero progetto	
Finanziamento della Scuola (pari al 50% delle ore, a domicilio o in Dad)	
Finanziamento richiesto all'Usr Lazio (pari al 50% delle ore, a domicilio o in Dad)	
Eventuale co-finanziamento richiesto all'Ente locale: (Specificare Ente)	Euro

Modello A - Scheda Progetto

Eventuale finanziamento diverso dai precedenti (per esempio, economie dell'anno precedente oppure Progetti di inclusione)	Euro
Dichiarazione/documentazione attestante l'accantonamento pari al 50% dell'impegno finanziario richiesto per l'attivazione del progetto (Fondo d'Istituto o altri finanziamenti)	Allegare

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO	
Alunno/a	Iniziali del cognome e nome ____ ____ Anno di nascita _____ Numero di protocollo del Progetto (da inserire nella documentazione) _____
L'alunno/a fruisce delle ore di sostegno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se si, indicare n. ore assegnate	
Scuola (Primaria, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado)	
Sede di svolgimento del Progetto di ID	Domicilio dell'alunno: Via/piazza: _____ n. _____ Comune: _____ CAP: _____
Durata del Progetto di ID	Dal _____ al _____
Figure professionali coinvolte Numero Totale _____	Docenti del Collegio, docenti di altre istituzioni scolastiche, operatori, altro Aree disciplinari o Discipline: _____
Modalità di realizzazione del Progetto di Istruzione domiciliare: Modalità a) in presenza e in Didattica digitale integrata; Monte ore frontali preventivate per l'intero progetto: _____	<i>Ore di insegnamento frontale previste per aree o singole discipline</i> Monte ore settimanali _____ Disciplina/area disciplinare _____ n. ore/settimana _____
Modalità di realizzazione del Progetto di Istruzione domiciliare: Modalità b) solo con Didattica a Distanza Monte ore frontali preventivate per l'intero progetto: _____	<i>Ore di insegnamento DAD previste per aree o singole discipline</i> Monte ore settimanali _____ Disciplina/area disciplinare _____ n. ore/settimana _____

Modello A - Scheda Progetto

DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
Obiettivi generali	<ul style="list-style-type: none"> a. Garantire il diritto allo studio b. Prevenire l'abbandono scolastico c. Favorire la continuità del rapporto insegnamento-apprendimento d. Mantenere rapporti affettivi con l'ambiente di provenienza e. Altro (specificare)
Obiettivi specifici	<i>[In relazione ai contenuti delle aree disciplinari coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e della scuola di provenienza]</i>
Attività didattiche frontali e sincrone	<ul style="list-style-type: none"> • Lezioni in presenza individualizzate e/o semplificate a domicilio • 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 (se il domicilio dell'alunno è dotato di strumentazione telematica) • Chat con il tutor o con il gruppo classe • monitoraggio degli apprendimenti in presenza e/o in modalità telematica (chat, e-mail, ecc.) • Altro (specificare)
Attività didattiche asincrone	<ul style="list-style-type: none"> • 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)
Metodologie educative	<ul style="list-style-type: none"> • relazione socio-affettiva-educativa • Apprendimento individualizzato • Apprendimento cooperativo a distanza • Altro (specificare)
Metodologie didattiche	<ul style="list-style-type: none"> • Didattica breve • Didattica modulare • Didattica per progetti
Valutazione degli alunni	Indicare modalità di valutazione degli alunni (per esempio: verifiche scritte e/o orali, lavori di gruppo, ecc.)
Modalità di registrazione degli interventi	Indicare: R.E.S.O., Registro elettronico, altro
Verifica e valutazione del Progetto	Indicare modalità di verifica e valutazione in itinere e finale.

DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO