

# ISTRUZIONE DOMICILIARE

## GENITORI

I genitori presentano una richiesta alla scuola ove l'alunno è iscritto, corredata da certificazione medica rilasciata dal medico dell'ospedale ove l'alunno è stato ricoverato o, nel caso in cui non vi sia stata ospedalizzazione, di un medico specialista del servizio sanitario nazionale

Fac simile richiesta da riprodurre su carta intestata della struttura ospedaliera

Al Dirigente Scolastico della Scuola \_\_\_\_\_

Agli Insegnanti della Scuola

A chi di competenza

Con la presente si certifica che..... (nato il..... a ..... ) è attualmente in cura presso il Dipartimento ..... Per il trattamento a cui sottoposto non potrà frequentare la comunità scolastica fino a *(periodo non inferiore ai 30 giorni, anche non continuativi)* .....

Vicenza, ..... Dott. ....

Si produce la certificazione ai fini dell'attivazione del servizio di insegnamento domiciliare, secondo quanto previsto dalla C.M. 149 prot. 40 del 10/10/2001, dalla C.M.56 prot. 591 del 4/07/2003 ed alla C.M. 440 prot. 4308/AO del 15/10/2004.

Vicenza, ..... *(firma del genitore)* .....

## SCUOLA (contattare sig.ra Lionella Duregon dell'Ardigò di Padova)

- La scuola elabora un progetto di offerta formativa nei confronti dell'alunno impossibilitato alla frequenza scolastica, con l'indicazione della sua durata, del numero dei docenti coinvolti dichiaratisi disponibili e delle ore di lezione previste (massimo 6 ore)
- Il progetto di ID viene approvato dal Collegio dei docenti e dal Consiglio d'Istituto e inserito nel PTOF
- La richiesta, con allegati la certificazione sanitaria ed il progetto di ID elaborato, viene inoltrata alla scuola polo regionale IC 2 "Ardigò" di Padova
- Il Comitato Tecnico Regionale procede alla valutazione della documentazione presentata ai fini dell'approvazione e della successiva assegnazione delle risorse finanziarie
- A seguito della rendicontazione, effettuata con le modalità ed entro i termini previsti, la scuola riceve il contributo per il finanziamento del progetto di ID.