



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Direzione Generale

PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE
Richiesta di finanziamento

da inviare all'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Via Ponte della Maddalena, 55 – 80142 Napoli.
Ufficio Educazione alla Salute – 3° Piano stanza 409

Parte A

NOTIZIE RELATIVE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE			
Denominazione Istituto I.C. "CRISCUOLI" S.ANGELO DEI LOMBARDI			
Dirigente Scolastico Prof. Nicola Trunfio			
Indirizzo scuola			
Tel.	Fax	e-mail	
Docente referente	Nome	Margherita	Cognome Arace
Recapito telefonico	3393144208	0827/41075	

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO PER IL QUALE SI CHIEDE IL SERVIZIO SCOLASTICO DOMICILIARE:	
Nome	G.
Cognome	C.
Indirizzo	Tel.
Eventuale altro domicilio/residenza	Tel.
Scuola e classe frequentate	IV Primaria
A.O. che ha rilasciato la certificazione sanitaria	Ospedale "Bambin Gesù" Roma

Parte B

DATI RELATIVI AL PROGETTO			
Delibera del Collegio dei Docenti	N°	Del	
Delibera del Consiglio di Circolo/Istituto	N°	Del	
Durata del progetto:	dal....03/11/2016.....	al..09/06/2017.....	
Ore previste di insegnamento domiciliare	Monte ore settimanale 5	Monte ore complessivo 140	
Figure professionali coinvolte	<ul style="list-style-type: none"> • Insegnanti del consiglio di classe [n° 2 • Insegnanti dell'Istituto di appartenenza [n°] • Insegnanti di Istituti diversi da quello di appartenenza [n°] • Insegnanti di scuola in ospedale [n°] 		
Attività di coordinamento previste:	<ul style="list-style-type: none"> • Partecipazione ai consigli di classe • Contatti tra coordinatori • Altro..... 		
Programmi d'intervento definiti di concerto con l'A.O. che ha rilasciato la certificazione sanitaria		
MATERIE/DISCIPLINE CHE SI INTENDE ATTIVARE			
Materie: <i>elencare le materie/discipline e le ore settimanali e complessive</i>	materie/aree disciplinari	ore settimanali	ore complessive
	Italiano	3	
	Matematica	2	
Le lezioni si svolgono :			
Presso il domicilio dell'alunno [x]	Presso altra sede [] Specificare:.....		
DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO			
Obiettivi generali	<ul style="list-style-type: none"> ○ Garantire il diritto allo studio ○ Prevenire l'abbandono scolastico ○ Favorire la continuità del rapporto apprendimento-insegnamento ○ Mantenere rapporti relazionali/affettivi con l'ambiente di provenienza ○ 		
Obiettivi specifici (in relazione alle discipline coinvolte) Per ciò che riguarda gli obiettivi specifici di apprendimento e le attività relative alle discipline, si precisa che verranno seguite le		

	<p>Unità Formative progettate per la classe di appartenenza, sottolineando che verrà privilegiata l'acquisizione di competenze relativamente alla lingua italiana ed alla matematica.</p> <p>Sarà privilegiata l'acquisizione delle competenze relative alla lingua italiana e alla matematica.</p> <p>Tutti gli interventi didattico-educativi saranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Coerenti con le scelte del POF e dell'istituzione scolastica. ▪ Mirati ai saperi essenziali per il raggiungimento degli apprendimenti attesi. ▪ Privilegeranno apprendimenti relativi alle aree disciplinari con valutazione e verifiche nelle singole discipline. <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Metodologie educative	<p>..Individualizzazione, lezione frontale,..... ricerca-azione.....</p> <p>.....</p>
Metodologie didattiche	<p>.....E-Learning, apprendimento a spirale., .metodo espositivo, ..didattica multimediale.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Attività didattiche	<p>... Uso di apparecchiature digitali, giochi didattici, conversazioni guidate.,..... Inoltre si prevedono incontri e lavori per piccoli gruppi diretti a favorire l'inclusione, l'integrazione e la socializzazione con la scuola e con i compagni.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Utilizzo delle tecnologie informatiche per la didattica</p> <p>si [x] no []</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Se si quali?</p> <p style="padding-left: 20px;">X E-mail, chat</p> <p style="padding-left: 20px;">o Forum</p> <p style="padding-left: 20px;">o Videoconferenza</p> <p style="padding-left: 20px;">X E-learning</p> <p>RICHIESTA DI ATTREZZATURE PER ATTIVAZIONE del progetto HSH@network: <i>(Tale richiesta, come da circolare, va prodotta alla Scuola Polo Regionale- 17° C.D. Via M. Pagano, 1 – Napoli)</i></p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>

<p>PIANO PER IL FINANZIAMENTO DEL PROGETTO <i>(Si ricorda che l'eventuale finanziamento dell'U.S.R. servirà esclusivamente per la retribuzione delle ore aggiuntive d'insegnamento. Tutte le altre spese saranno a carico del Fondo d'Istituto)</i></p>
<p>Altri finanziamenti del progetto: Fondo d'Istituto (Legge 440) Fondi pubblici (Comune, Provincia, Regione) Fondi privati (Fondazioni, Enti volontariato,...) Altro.....</p>

Via _____ tel. _____

Iscritto alla classe _____ della scuola _____

di _____

Via _____ tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Prima lingua straniera: _____

Seconda lingua straniera: _____

Allega alla presente Certificazione Sanitaria rilasciata da : _____

Data _____

Firma

Certificazione obbligatoria da allegare: _____

Certificazione sanitaria rilasciata dall'Azienda Ospedaliera, comprovante la grave patologia, la prevedibile assenza dalle lezioni più di 30 giorni, il nulla osta medico all'istruzione domiciliare.