***Istituto di Istruzione Superiore***

***“LICEO BOCCHI-GALILEI”***

Indirizzi: Classico, Linguistico, Scienze Umane, Economico Sociale,

Scientifico, Scienze Applicate

Via Dante 4, 45011 ADRIA (RO) tel. 0426 21107 - C.F. 90016140296

Codice Meccanografico ROIS00100E - COD.UFF.  UF9OB7

e-mail: rois00100e@istruzione.it   rois00100e@pec.istruzione.it

|  |
| --- |
| **PROGETTO PER L’ATTUAZIONE DI INTERVENTI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE** |

|  |
| --- |
| **NOTIZIE RELATIVE ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE L’ISTRUZIONE DOMICILIARE** |
| DENOMINAZIONE ***Istituto di Istruzione Superiore “LICEO BOCCHI-GALILEI”*** |
| DIRIGENTE SCOLASTICO prof.ssa Silvia . Polato  |
| INDIRIZZO VIA Dante 4 | COMUNE ADRIA  | PROVINCIA ROVIGO  |
| CAP 45011 | TEL. 0426 21107 | FAX |
| E-MAIL rois00100e@istruzione.it | SITO WEB [www.liceoadria.edu.it](http://www.liceoadria.edu.it) |
| CODICE FISCALE SCUOLA 90016140296 | PARTITA IVA SCUOLA |
| IBAN SCUOLA IT54 V 03599 01800 000000 133784 | TESORERIA UNICA SCUOLAIT44 Z 01000 03245 222300 316224 |

|  |
| --- |
| **NOTIZIE RELATIVE ALLA SPECIFICA RICHIESTA D’ISTRUZIONE DOMICILIARE** |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** |
| * Dichiarazione di disponibilità dell’alunno della famiglia di ricevere l’Istruzione domiciliare
 |
| * Certificazione sanitaria comprovante la grave patologia e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai

30 gg. senza soluzione di continuità |

|  |
| --- |
| **1 DATI RELATIVI ALL’ALUNNO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 1 ALUNNO****(cognome e nome)** | ……………………………………………………………. |
| **1. 2 SEDE DI SVOLGIMENTO** | DOMICILIO DELL’ALUNNO:……………………………………………………………. OSPEDALE (se privo di sezione scolastica):……………………………………………………………… |
| **1. 3 DURATA** | dal al \*dal al \* In caso di terapie domiciliari reiterate riportare tutti i periodi previsti. |
| **1. 4 FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE** | Insegnanti del Consiglio di Classe e/o del Collegio dei docenti di questa scuola……………………………………altri………………………………………………………… |
| **1. 5 ORE DI ATTIVITA’ PREVISTE PER SINGOLE DISCIPLINE** | Monte ore settimanali Totale……………. Materia………………………n° ore/settimana……………. Materia………………………n° ore/settimana…………….ecc. |
| **1. 6 ATTIVITA’ COLLEGIALI** | Contatti tra coordinatori o consiglio di classe, da attuarsi dal vivo o in videoconferenza:* n. ore…………..
 |
| **1. 7 FINANZIAMENTO RICHIESTO** | Totale €………………………………………………….€………………..….ad ora per insegnamento disciplinare |

\*\* Per definire le potenzialità dell’alunno in relazione alle sue condizioni psicofisiche, delineare i suoi bisogni formativi, anche come continuità di quanto già attuato nella sezione scolastica ospedaliera.

|  |
| --- |
| **2 DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. 1 OBIETTIVI GENERALI** | a.b.c.d.e. | garantire il diritto allo studio prevenire l’abbandono scolasticofavorire la continuità del rapporto insegnamento – apprendimento.Mantenere rapporti affettivi con l’ambiente di provenienzaaltro |
| **2. 2. OBIETTIVI SPECIFICI** | In relazione alle discipline coinvolte |
| **2. 3 ATTIVITA’ DIDATTICHE** |  | 1. lezioni in presenza
2. lezioni in videoconferenza con la classe, sempre con il tutoraggio di un docente
3. azioni di verifica in presenza e/o in modalità telematica
 |
| **2. 4 METODOLOGIE EDUCATIVE** | a.b.c.d. | relazione di sostegno (counselling) apprendimento individualizzato apprendimento cooperativo a distanzaaltro |
| **2. 5 METODOLOGIE DIDATTICHE** |  | didattica per competenze  |

|  |
| --- |
| **3 ATTIVITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE** |
| **VEDI RELAZIONE FINALE** |

ISTRUZIONE DOMICILIARE

**RILEVAMENTO DISPONIBILITA’ DOCENTI**

Al fine di organizzare il servizio scolastico domiciliare, si invitano i docenti interessati a dichiarare la propria disponibilità

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMBITO****DISCIPLINARE** | **DOCENTE** | **GIORNO** | **ORA****(dalle – alle)** | **ORARIO****(curricolare/extra)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

MODELLI DI INTERVENTO ORGANIZZATIVO E DIDATTICO

**PROGETTO DA PRESENTARE ALLA SCUOLA POLO**

|  |
| --- |
| **ELEMENTI UTILI** |
| 1- Certificazione medica ospedaliera |
| 2- Richiesta/assenso della famiglia |
| 3- Responsabile del progetto |
| 4- Situazione di partenza |
| 1. Progetto educativo
	1. Destinatario/i
	2. Obiettivi
	3. Metodologie
	4. Fasi operative
	5. Modalità di verifica e valutazione
 |
| 1. Rilevazione dei bisogni
	1. Risorse e tempi
 |
| 1. Piano dei costi
	1. Costo personale
	2. Costo attrezzature
	3. Finanziamento richiesto
	4. Altri finanziamenti
 |

|  |
| --- |
| **PROGETTAZIONE** |
| 1- Definizione di un progetto condiviso tra scuola, operatori sanitari e famiglia |
| 2- In presenza di scuola in ospedale, questa concorda con la scuola di appartenenza il progetto eindividua una figura tutoriale. |
| 3- In assenza di scuola in ospedale, è il Consiglio di classe dell’alunno a presentare il progetto |
| 4- In assenza di scuola in ospedale e nella impossibilità di intervento della scuola di appartenenza dell’alunno, sarà il coordinatore del servizio scolastico erogato in ospedale ad attivare il progetto mediante l’affidamento del ragazzo o ad una scuola territoriale corrispondente oppure attraverso la costituzione di un pool di scuole, con presentazione del progetto alla scuola polo diriferimento. |

|  |
| --- |
| **REALIZZAZIONE** |
| 1- In presenza |
| 2- Prevalentemente a distanza (ricaduta positiva sui docenti e sui compagni di classe) |
| 3- Interamente a distanza  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIE** |
| 1- Coerenti con le scelte culturali del P.O.F. |
| 2- Mirate ai saperi essenziali per conseguire in particolare le competenze richieste. |
| 3- Che prevedano ambienti simulati utilizzando il contesto virtuale. |
| 4- Che privilegino apprendimenti relativi alle aree disciplinari pur con valutazioni e verifiche dellesingole materie. |

|  |
| --- |
| **VERIFICHE E VALUTAZIONI** |
| 1- Che evidenzino i processi di apprendimento. |
| 2- Che consentano la declinazione delle competenze acquisite (Portfolio formativo individuale). |

**MODELLI DI INTERVENTO DIDATTICO PER LA SCUOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMANDE** | **RISPOSTE** |
| **COME FARE UN PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE DA PRESENTARE ALLA SCUOLA POLO REGIONALE?** | Alla domanda rispondiamo con i documenti allegati alla presente:1-Certificazione medica (a cura dell’ospedale) 2-Modulo di del servizio scolastico domiciliare(da compilare a cura dei genitori)1. Scheda del progetto per l’attuazione di interventi di istruzione domiciliare
2. Scheda di rilevamento disponibilità docenti.\*
3. Scheda oraria di attività svolte dall’alunno\* 6-Monte ore annuale.\*\*

7-Relazione finale del progetto di istruzione domiciliare.\*\*\* Documenti ad uso interno della scuola.\*\* Documento per uso interno e da inviare alla scuola polo come consuntivo. |
| **COME SCEGLIERE GLI INSEGNAMENTI E QUANTE ORE IMPARTIRE?** | A nostro avviso, è il confronto con i docenti della scuola in ospedale che può aiutare i docenti della scuola di provenienza a rispondere a queste domande. Loro, infatti, avendo lavorato con il ragazzo nel periodo di degenza ed essendosi rapportati con il personale sanitario, possono individuare i bisogni formativi del ragazzo (tra cui le discipline e le aree disciplinari), anche in relazione alle sue capacità di concentrazione e di carico orario, legate alle condizioni psicofisiche del momento e pregresse.Per quanto riguarda il monte ore da destinare ai singoli progetti, ci sembra opportuno tenere presente che:1. il rapporto duale di insegnamento-apprendimento richiede notevoli capacità attentive e quindi un carico orario ridotto;
2. dato che i fondi destinati a questo servizio non sono inesauribili, riteniamo preferibile dare questa opportunità ad un maggior numero di fruitori con un minor monte ore

di attività educativo didattica. |

**INDICAZIONI PER LA STESURA DEL PROGETTO**

**La scheda “Progetto per l’attuazione di interventi di istruzione domiciliare” e il modello di rendicontazione finale sono da considerare vincolanti per quanto riguarda i capitoli proposti, mentre i singoli elementi e gli indicatori sono suggeriti al solo scopo illustrativo e di intervento.**