Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

LICEO SCIENTIFICO STATALE "C. CAVOUR"
I Municipio - Distretto IX - 00184 Roma via delle Carine, 1 Tel. 06121122045
C.F.: 80253350583 C. M.: RMPS060005 rmps060005@istruzione.it; rmps060005@pec.istruzione.it

"ISTRUZIONE DOMICILIARE: INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PROGETTAZIONE DI PERCORSI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE PER ALUNNI TEMPORANEAMENTE MALATI."
A.S. 2025/2026

Progetto di Istruzione Domiciliare

Sulla base delle Linee guida ministeriali, il servizio di Istruzione domiciliare può essere erogato nei confronti di alunni, iscritti a scuole di ogni ordine e grado, i quali, a causa di gravi patologie, siano sottoposti a terapie domiciliari che impediscono la frequenza regolare della scuola per un periodo non inferiore ai 30 giorni (anche non continuativi). Il servizio è erogato anche per periodi temporali non continuativi, qualora siano previsti cicli di cura ospedaliera alternati a cicli di cura domiciliare, oppure siano previsti e autorizzati, dalla struttura sanitaria, eventuali rientri a scuola durante i periodi di cura domiciliare.

Vista l'evoluzione degli interventi e delle cure mediche, effettuati con sempre maggiore frequenza a domicilio, l'attivazione di progetti di istruzione domiciliare non necessariamente deve seguire l'ospedalizzazione.

Per gli alunni con disabilità certificata ex lege 104/92, impossibilitati a frequentare la scuola, l'istruzione domiciliare potrà essere garantita dall'insegnante di sostegno, assegnato in coerenza con il progetto individuale ed il piano educativo individualizzato (PEI).

Titolari della gestione del servizio di istruzione domiciliare sono gli Uffici scolastici regionali competenti per territorio, i quali provvedono al coordinamento e al monitoraggio delle diverse attività.

Attraverso il Comitato tecnico regionale, gli USR stabiliscono la finanziabilità dei progetti presentati dalle singole scuole, anche in considerazione delle risorse finanziarie disponibili.

Per un'allieva e un allievo temporaneamente in assistenza sanitaria domiciliare, con prestazioni domiciliari, la scuola attiva un progetto di istruzione domiciliare e, a seguito dell'approvazione dei competenti organi collegiali, comunica l'attivazione all'USR, che procede, nel limite delle risorse disponibili e sulla base delle indicazione del Comitato tecnico regionale, ad assegnare eventuali contributi economici.

Il progetto è elaborato dal consiglio di classe e approvato dagli organi collegiali competenti, indicando il numero dei docenti coinvolti, gli ambiti disciplinari cui dare la priorità, le ore di lezione previste.

Progetto di Istruzione domiciliare

NOTIZIE RELATIVE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE l'I.D.		
Codice meccanografico	**Ambito**	**Distretto**
Denominazione		
□ **PRIMARIA**	□ **SEC. I GRADO**	□ **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 precedentemente ospedalizzato	
Progetto di istruzione domiciliare prestata presso l'abitazione o la struttura riabilitativa o altro (indicare quale)	
Progetto di istruzione domiciliare prestata presso l'ospedale privo di sezione di Scuola in ospedale (indicare in quale ospedale)_____ (indicare eventualmente quale Scuola nel territorio è coinvolta nel Progetto)_____	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL PROGETTO
1. La richiesta di attivazione del Progetto di Istruzione Domiciliare alla scuola da parte dell'/degli esercente/i la responsabilità genitoriale dell'alunno.
2. La certificazione medica di una struttura pubblica attestante l'impossibilità di frequenza scolastica per almeno 30 giorni, anche non continuativi.
3. La dichiarazione del Dirigente Scolastico di accantonamento dei fondi dal FIS o da altri finanziamenti (per il 50% delle ore richieste per il Progetto).
4. Il Progetto di Istruzione Domiciliare redatto dal Consiglio di Classe e/o Interclasse.
5. La delibera del Collegio dei Docenti relativa ai criteri di selezione dei docenti.
6. L'eventuale interpello, interno o esterno, per il reclutamento dei docenti corredato dai criteri di selezione.
7. la delibera del Consiglio di Istituto relativa al PTOF Progetto di istruzione domiciliare inserito nel PTOF/POF: **Delibera Consiglio di Istituto Data _____Numero della Delibera _____**

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, in DDI o in Dad)	
Finanziamento richiesto all'USR Lazio (pari al 50% delle ore, a domicilio, in DDI o in Dad)	
Eventuale co-finanziamento richiesto all'Ente locale: (Specificare Ente)	**Euro**
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 _____ Data del Progetto e protocollo (da inserire nella documentazione) _____
L'alunno/a fruisce delle ore di sostegno	□ SI □ 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: Struttura di riabilitazione o ospedale 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*** **Monte ore frontali preventivate per l'intero progetto: _____**	*Ore di insegnamento frontale previste per aree o singole discipline* Monte ore settimanali _____ Disciplina/area disciplinare _____ n. ore/settimana_____
b) in Didattica Digitale Integrata (in presenza e a distanza);	*Ore di insegnamento in presenza e in DDI previste per aree o singole discipline* Monte ore settimanali _____ Disciplina/area disciplinare _____ n. ore/settimana_____
c) solo in DAD	*Ore di insegnamento dolo in DAD previste per aree o singole discipline* Monte ore settimanali _____ Disciplina/area disciplinare _____ n. ore/settimana_____

DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
Obiettivi generali	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	[*In relazione ai contenuti delle aree disciplinari coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e della scuola di provenienza*]
Attività didattiche frontali e sincrone	• 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	• 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	• relazione socio-affettiva-educativa • Apprendimento individualizzato • Apprendimento cooperativo a distanza • Altro (specificare)
Metodologie didattiche	• 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***