



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale

PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

a.s. ____/____

all'Ufficio Scolastico Regionale per L'Abruzzo direzione-abruzzo@istruzione.it
e alla Scuola Polo peic83800p@istruzione.it

NOTIZIE RELATIVE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA RICHIEDENTE

Denominazione Istituto:
Istituto Comprensivo Trasacco

Codice Meccanografico: AQIC831002

Comune: Trasacco

Provincia: L'Aquila

Tel. 0863 93289 / 0863 1858258
Fax 0863 1858282

e-mail: aqic831002@istruzione.it

Dirigente Scolastico:
Dotto.ssa Palma Rebecca

Docente referente che coordina e monitora
il progetto:

Nome:

Cognome:

Tel.:

E-mail:

Codice fiscale dell'istituzione scolastica:

Conto tesoreria:

Codice di tesoreria:

- (1) Scuola primaria: max 4/5 ore settimanali
Scuola secondaria di 1° e 2° grado max 6/7 ore settimanali



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale

Dati Alunno/a

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
L'alunno/a è dichiarato/a disabile ai sensi della legge 104/92	si [] no []
È supportato/a dal docente di sostegno	si [] N° no []
L'alunna è in possesso della certificazione DSA	si [] no []
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria di I grado <input type="checkbox"/> secondaria di II grado
Lo studente dovrà sostenere l'Esame di Stato	si <input type="checkbox"/> no (il referente del progetto avrà cura di comunicare all'USR se l'esame sarà sostenuto in I.D.)
L'alunno è ricoverato presso una struttura ospedaliera con la scuola in ospedale Se sì, indicare l'ospedale in cui è ricoverato	Si [] no []
Azienda Ospedaliera che ha rilasciato la certificazione sanitaria	Dr.
Richiesta di Istruzione Domiciliare da parte dei genitori (o tutore legale)	si [] no []

(1) Scuola primaria: max 4/5 ore settimanali
Scuola secondaria di 1° e 2° grado max 6/7 ore settimanali



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale

DATI RELATIVI AL PROGETTO					
Delibera del Collegio dei Docenti	N°	Del			
Delibera del Consiglio di Circolo/Istituto	N°	Del			
Periodo riportato sulla certificazione medica	Dal	Al			
Periodo di Istruzione Domiciliare previsto dalla scuola	Dal	Al			
Ore previste di insegnamento domiciliare	Monte ore settimanale (1)	Monte ore complessivo			
Le lezioni si svolgono:					
Presso il domicilio dell'alunno []	Presso altra sede [] Specificare:.....				
Esclusivamente in presenza []	Esclusivamente a distanza [] con rapporto 1:1		Didattica mista (in presenza e a distanza) [] con rapporto 1:1		
DOCENTI – DISCIPLINE					
N.	Docente	Interno	Esterno	Disciplina	Numero ore settimanali

(1) Scuola primaria: max 4/5 ore settimanali
Scuola secondaria di 1° e 2° grado max 6/7 ore settimanali



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale

Qualora non tutte le materie possano essere oggetto di istruzione domiciliare è necessario predisporre attività di insegnamento a distanza.	
TOTALE ORE	

DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
Finalità	
Obiettivi in relazione alle discipline coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e/o della scuola di provenienza	
Strategie	
Attività didattiche	sensoriali e a renderle via via più consapevoli attraverso interventi mirati a stimolare i diversi assi sensoriali.

Piano per il finanziamento del Progetto <i>Si ricorda che l'eventuale finanziamento dell'U.S.R. è finalizzato esclusivamente alla retribuzione delle ore aggiuntive d'insegnamento con rapporto 1:1</i>	
Totale costo del progetto	€ 0
Cofinanziamento a carico dell'Istituzione scolastica che attua il progetto (FIS, fondi pubblici, fondi pri-	€ 0 In riferimento alla sezione "Rendicontazione del progetto e finanziamento" della nota direttoriale prot. n. 21357 del 06.11.2023 si consiglia alle Istituzioni scolastiche di prevedere

(1) Scuola primaria: max 4/5 ore settimanali
Scuola secondaria di 1° e 2° grado max 6/7 ore settimanali



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale

vati)	una compartecipazione economica.
Finanziamento richiesto all'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo € 0	

Data

Il Dirigente Scolastico

Certificazione obbligatoria da allegare:

1. Richiesta della famiglia per l'attivazione del servizio scolastico domiciliare;
2. Certificazione sanitaria rilasciata dall'Azienda Ospedaliera attestante la prevedibile assenza dalle lezioni per più di 30 giorni.

(1) Scuola primaria: max 4/5 ore settimanali
Scuola secondaria di 1° e 2° grado max 6/7 ore settimanali