

Carta intestata Istituzione scolastica
Data e protocollo

PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE RENDICONTO e RELAZIONE FINALE a.s. 2023/2024
--

Il progetto sarà identificato attraverso il codice alunno e il numero di protocollo della trasmissione del progetto di ID- non indicare nome, cognome o altri dati personali

Codice identificativo dell'alunno/studente <small>(indicare il codice utilizzato nel progetto)</small>	
Ordine/grado scolastico e classe	
Alunno/studente con disabilità certificata	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Alunno/studente con sostegno	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Alunno/studente di nazionalità non italiana	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

Istituto		
Indirizzo		
Telefono		E-mail
Codice meccanografico	Codice Fiscale	TU (conto e sezione)

NOTIZIE RELATIVE ALLA SPECIFICA RICHIESTA DI I.D.
Numero di protocollo e data della trasmissione del progetto (indicare anche eventuali integrazioni/rimodulazioni successive):

DURATA EFFETTIVA DEL PROGETTO DI I.D.		
Dal/...../..... Al/...../.....		
N. settimane complessive _____	N ore di lezione complessive _____ di cui da finanziare n. _____	Media N. ore settimanali complessive _____

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DI I.D.
<input type="radio"/> Esclusivamente a domicilio <input type="radio"/> Esclusivamente a distanza con interventi individualizzati <input type="radio"/> Esclusivamente a distanza con la classe <input type="radio"/> In modalità integrata a domicilio e a distanza con la classe <input type="radio"/> In modalità integrata a domicilio e a distanza con interventi individualizzati <input type="radio"/> In modalità integrata a distanza con interventi individualizzati e con la classe

ORE SVOLTE A DOMICILIO
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
SE SI INDICARE NUMERO DELLE ORE: _____ DI CUI DA FINANZIARE ¹ N. _____
N. ORE SVOLTE DAL DOCENTE DI SOSTEGNO (se presente) _____
N. ORE SVOLTE DAI DOCENTI CURRICOLARI _____

ORE SVOLTE A DISTANZA CON INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

¹ Si precisa che vanno indicate **tutte le ore svolte da finanziare** senza effettuare in questo riquadro la possibile decurtazione del 20% a carico del FIS che va indicata solo nella parte finale “impegno finanziario” e in riferimento esclusivamente alla spesa complessiva e non alle ore.

SE SI INDICARE NUMERO DELLE ORE: _____ DI CUI DA FINANZIARE² N. _____

N. ORE SVOLTE DAL DOCENTE DI SOSTEGNO (se presente) _____

N. ORE SVOLTE DAI DOCENTI CURRICOLARI _____

ORE SVOLTE CON ATTIVITA' DIDATTICA A DISTANZA CON LA CLASSE

SI

NO

SE SI INDICARE IL NUMERO DELLE ORE: _____

N. ORE SVOLTE CON LA PRESENZA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (se presente) _____

N. ORE SVOLTE DAI DOCENTI CURRICOLARI _____

DOCENTI		
Docenti curricolari coinvolti	N. _____	
Docenti di sostegno coinvolti	N. _____	
Docenti del consiglio di classe	SI	NO
Docenti appartenenti ad altri consigli di classe della scuola	SI	NO
Docenti esterni alla scuola	SI	NO

DISCIPLINE ED EDUCAZIONI			
Discipline ed educazioni	Nome Docente	N. ore lez. SETTIMANALI	N. ore lez. TOTALI
Sostegno			

² Si precisa che vanno indicate **tutte le ore svolte da finanziare** senza effettuare in questo riquadro la possibile decurtazione del 20% a carico del FIS che va indicata solo nella parte finale "impegno finanziario" e in riferimento esclusivamente alla spesa complessiva e non alle ore.

VALUTAZIONE	
Il progetto è stato sviluppato secondo quanto programmato?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE
Sono state effettuate modifiche in itinere? Specificare quali e per quale motivo.	
Il progetto si è svolto nei tempi previsti?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Specificare la motivazione se si è barrato NO
L'alunno/studente ha partecipato al dialogo educativo?	
Gli obiettivi educativi previsti nel progetto sono stati raggiunti?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE
Gli obiettivi disciplinari previsti nel progetto sono stati raggiunti?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE Specificare la motivazione, se si è barrato NO/IN PARTE
Quali metodologie didattiche sono state adottate? Quali si sono mostrate più efficaci?	

<p>L'alunno/studente ha mantenuto dei rapporti socio-affettivi con il gruppo di appartenenza e con quali modalità?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE <p>Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE</p> <p>Modalità operative: _____</p>
<p>Vi è stata tempestività e flessibilità nella programmazione degli interventi da parte della scuola</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE <p>Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE</p>
<p>Vi sono stati contatti tra i docenti di ID e il resto del consiglio di classe? In quali momenti? (si possono barrare più caselle)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE <input type="radio"/> IN MOMENTI ISTITUZIONALIZZATI <input type="radio"/> IN MOMENTI INFORMALI <p>Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE</p>
<p>Vi è stato un rapporto di collaborazione tra scuola e famiglia?</p>	
<p>L'alunno/studente era seguito anche dalla scuola in ospedale durante il periodo di ID?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<p>Il progetto nel suo complesso si è rivelato efficace?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> IN PARTE <p>Specificare la motivazione se si è barrato NO/IN PARTE</p>

Indicare punti di forza e criticità rilevati durante lo svolgimento del progetto	
Eventuali altre indicazioni ritenute necessarie per una completa valutazione del progetto	

IMPEGNO FINANZIARIO ³				
	tipologia	N. ore effettuate	Costo unitario (lordo stato)	Totale (lordo stato)
Costo complessivo	Lezione (settembre -dicembre 2023)		<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
	Lezione (gennaio -giugno 2024)		<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
	Spesa totale	Euro		
	Contributo richiesto ad USR (indicare 80% della spesa totale)	Euro		

Data

Il Dirigente Scolastico

³

- a) Il costo orario deve essere calcolato sulla base lorda prevista dai CCNL
 -CCNL vigente sino a dicembre 2023 per ogni ora di lezione svolta da settembre a dicembre 2023
 -CCNL vigente a far data dal 1° gennaio 2024, per ogni ora di lezione svolta da gennaio a giugno 2024
- b) Saranno oggetto di riconoscimento economico esclusivamente le ore effettivamente svolte e configurabili all'interno di interventi non coincidenti con l'ordinaria attività didattica e l'orario di servizio dei docenti.
- c) Non può essere richiesto il contributo per le ore funzionali all'insegnamento.**
- d) Il D.S. dovrà sottoscrivere ed inviare il rendiconto previa acquisizione, da parte di ogni insegnante coinvolto nel progetto, del report individuale sulle attività svolte all'interno del progetto redatto secondo lo schema trasmesso con la nota DRSA prot. n. 20871 del 16.10.2023 (tale documentazione dovrà essere conservata presso l'Istituzione Scolastica) e, secondo quanto indicato ai precedenti punti.
- e) l'80% del finanziamento richiesto all'USR va calcolato esclusivamente sulla somma totale e non sulle ore svolte, che vanno invece indicate nella loro totalità. Non devono essere effettuati arrotondamenti. In sede di Comitato Tecnico Regionale si definirà il finanziamento dell'USR per il singolo progetto, che non potrà essere inferiore all'80%.