ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n. 14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI · Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU · Ministero dell'Istruzione e del Merito · Italiadomani

Delibera n. 51 del Collegio Unitario in data 8 gennaio 2026
Delibera n. 115 del Consiglio d'Istituto in data 8 gennaio 2026

PROGETTO PER L'ATTUAZIONE DI INTERVENTI DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Prima di compilare questo modello, si prega di fare riferimento alla nota redatta annualmente dall'USR[1] e alle Linee di Indirizzo Nazionali sulla Scuola in Ospedale e Istruzione Domiciliare[2].

Per poter accedere al finanziamento ministeriale[3], il progetto deve soddisfare tutti i requisiti indicati di seguito.
La mancanza anche di un solo requisito ne comporterà l'esclusione.

I seguenti documenti devono essere inviati alla scuola polo regionale entro e non oltre 30 giorni dalla data di attivazione del progetto di cui al punto 3. Il termine è da ritenersi perentorio, pena l'esclusione del progetto:

☐ Il presente **progetto di Istruzione Domiciliare**, compilato in tutte le sue parti (con particolare attenzione ai contenuti didattici delle discipline che verranno individuati come prioritari dai docenti per l'alunno),

☐ La **richiesta di attivazione dell'istruzione domiciliare** compilata e presentata dalla famiglia dello studente, che si può trovare al seguente link:
Modulistica domiciliare | SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ARDIGO' di PADOVA

☐ Il **certificato medico** rilasciato dalla struttura ospedaliera dove l'alunno è ricoverato o dai servizi sanitari nazionali (è escluso quindi il medico/pediatra di famiglia) comprovante la malattia cronica invalidante[4] e la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi non inferiori ai 30 giorni (anche non continuativi). Il certificato deve contenere tutti gli elementi informativi di cui sopra, pena l'esclusione del progetto. Si può trovare un fax simile al seguente link:
Modulistica domiciliare | SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ARDIGO' di PADOVA

La rendicontazione finale del progetto andrà inviata alla scuola polo regionale entro i termini indicati dalla nota dell'USR[1] (termine perentorio). I modelli per la rendicontazione possono essere trovati al seguente link:
Modulistica domiciliare | SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ARDIGO' di PADOVA

TVIC876001 - A9FB0AB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000402 - 09/01/2026 - I - I

[1] La nota e il vademecum "Attivazione del servizio di Istruzione Domiciliare - Indicazioni Operative", redatti annualmente dall'USR Veneto, sono reperibili all'indirizzo: https://istruzioneveneto.gov.it/istruzione/scuola-in-ospedale-e-istruzione-domiciliare/materiali/

[2] Reperibili all'indirizzo: https://www.mim.gov.it/-/linee-di-indirizzo-nazionali-sulla-scuola-in-ospedale-e-l-istruzione-domiciliare

[3] È opportuno far presente che le istituzioni scolastiche possono avvalersi anche di altre forme di finanziamento (Enti Locali, Fondo di Istituto o Fondi per l'Ampliamento dell'Offerta Formativa) e che, pertanto, è importante che il PTOF e il Programma Annuale prevedano anche un co-finanziamento per l'attivazione del servizio di istruzione domiciliare, tra gli interventi non programmabili all'inizio dell'anno scolastico.

[4] Deve essere inclusa nell'elenco di patologie indicate all'allegato 8 del Supplemento ordinario n. 15, Gazzetta Ufficiale, serie generale – n. 65 del 18 marzo 2017.

Scuola Polo del Veneto per la Scuola in Ospedale e l'Istruzione Domiciliare		
	IC2 "Ardigò" di Padova Via Agnusdei, 17 35121 Padova (PD)	Tel 0498750981 E-mail pdic88000e@istruzione.it PEC pdic88000e@pec.istruzione.it Sito web https://www.ic2ardigo.edu.it

1. DATI DELLA SCUOLA DI APPARTENENZA DELLO STUDENTE

Ordine della scuola	☐ Infanzia[5]	☐ Primaria
	☐ Secondaria di I grado	☐ Secondaria di II grado
Denominazione Istituto		
Codice meccanografico		
Dirigente Scolastico		
Indirizzo		
Telefono		
E-mail		
Codice Fiscale		
Partita IVA		
IBAN		
Tesoreria unica		

2. DATI DELLO STUDENTE

Cognome	
Nome	
Classe e sezione	
☐ **Alunno con disabilità**[6]	☐ **Alunno che si avvale del supporto del docente di sostegno**[7] **per un numero settimanale di ore pari a (*specificare*):**

[5] In considerazione delle risorse finanziarie disponibili, come stabilito dalle Linee di Indirizzo Nazionali per la SIO e ID 2019, il Comitato Tecnico Regionale del Veneto provvederà a valutare i progetti relativi alla scuola dell'infanzia secondo determinati criteri di priorità.

[6] L'alunno presenta una condizione di disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992.

[7] Il progetto destinato ad alunni con disabilità deve essere finanziato in via prioritaria mediante le risorse assegnate per il sostegno già attribuite (tuttavia, per eventuali ore eccedenti, è ammessa la richiesta di finanziamento integrativo in considerazione delle risorse finanziarie disponibili: come stabilito dalle Linee di Indirizzo Nazionali per la SIO e ID 2019, il Comitato Tecnico Regionale del Veneto provvederà a valutare il progetto presentato secondo determinati criteri di priorità).

TVIC876001 - A9FB0AB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000402 - 09/01/2026 - I - I

3. PERIODO DI SVOLGIMENTO

Periodo di svolgimento (durata stimata: deve collimare con quanto indicato dalla certificazione medica)	**Dal** _____ **Al** _____ **La data di avvio del progetto dipenderà dal giorno di dimissioni, non ancora definito. È possibile che l'inizio risulti anche antecedente al** _____**.** **Numero indicativo di settimane[8]: 4**

4. MODALITÀ DI ATTIVAZIONE

Spuntare i box relativi alle modalità attraverso cui si intende sviluppare il progetto di istruzione domiciliare.
(anche più di una spunta è valida)

☐	A1. Lezioni individuali IN PRESENZA extracurricolari (svolte al di fuori del normale orario di servizio del docente) **presso la struttura sanitaria / comunità in cui non è presente la scuola in ospedale** (specificare la denominazione e il luogo della struttura: _____) Numero di ore previste a settimana, per le quali si richiede il finanziamento ministeriale[9]: ___ Numero di ore previste a settimana, per le quali non si richiede il finanziamento: ___
☐	A2. Lezioni individuali IN PRESENZA extracurricolari (svolte al di fuori del normale orario di servizio del docente) **presso il domicilio dello studente** Numero di ore previste a settimana, per le quali si richiede il finanziamento ministeriale[9]: ___ Numero di ore previste a settimana, per le quali non si richiede il finanziamento: ___
☐	A3. Lezioni individuali ONLINE extracurricolari (svolte al di fuori del normale orario di servizio del docente) Numero di ore previste a settimana, per le quali si richiede il finanziamento ministeriale[9]: ___ Numero di ore previste a settimana, per le quali non si richiede il finanziamento: ___
☐	B. Collegamenti online con la classe, in orario curricolare[10] Numero di ore previste a settimana: ___
☐	C. Altro (*specificare*): Lezioni individuali IN PRESENZA in orario curriculare (svolte durante il normale orario di servizio del docente di sostegno) **presso il domicilio dello studente** Numero di ore previste a settimana, per le quali non si richiede il finanziamento: ___

[8] Non devono essere conteggiati i periodi di sospensione delle lezioni.

[9] Fino ad un massimo di 4/5 ore per la scuola primaria e 6/7 ore per la scuola secondaria (Linee di Indirizzo Nazionali per la SIO e ID 2019).

[10] Non è previsto il finanziamento ministeriale per le ore di collegamento online con la classe.

TVIC876001 - A9FB0AB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000402 - 09/01/2026 - I - I

Numero di ore previste a settimana: ___

Numero di ore previste a settimana per le quali si richiede il finanziamento: ___

5. COPERTURA FINANZIARIA

Spuntare il box relativo alle modalità attraverso cui si intende finanziare il progetto di istruzione domiciliare.

☐	Il progetto è a costo zero
☐	Si richiede un finanziamento per un totale di _____ ore di attività didattica in orario extracurricolare[11]

Si richiede un finanziamento per un totale di 0/___ **euro**[12]

6. INSEGNANTI COINVOLTI

Nome e cognome[13]	Disciplina

7. OBIETTIVI E METODOLOGIE PRIORITARI RISPETTO ALLA SITUAZIONE DELL'ALUNNO

Obiettivi educativi e didattici	
Metodologie educative e didattiche	

[11] Sono finanziabili esclusivamente le ore di **attività didattica** svolte in orario extracurricolare (al di fuori del normale orario di servizio del docente), e non le ore di progettazione e riunione.

[12] Le ore extracurricolari sono retribuite secondo gli importi orari previsti per le attività aggiuntive di insegnamento dal vigente CCNL Comparto Istruzione e Ricerca – sezione scuola.

[13] In mancanza di adesione da parte di alcuni docenti del Consiglio di Classe, si individueranno dei docenti dell'Istituto di appartenenza o di altri Istituti. Per gli alunni con sostegno, l'Istruzione Domiciliare dovrà essere attivata in via prioritaria mediante le risorse di sostegno già attribuite.

TVIC876001 - A9FB0AB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000402 - 09/01/2026 - I - I

Metodologie di verifica e di valutazione	

8. CONTENUTI DISCIPLINARI PERSONALIZZATI

Inserire, per ogni disciplina coinvolta nel progetto, i contenuti essenziali che si intende proporre allo studente.

DISCIPLINA	CONTENUTI ESSENZIALI

9. PIANIFICAZIONE ORARIA INDICATIVA

Disciplina	Docente	Collegamento online con la classe	Lezione individuale in orario extracurricolare	Lezione individuale in orario curricolare
		☐ *(specificare il numero di ore settimanali)*	☐ *(specificare il numero di ore settimanali)*	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

Gli orari indicativi per le **lezioni individuali a casa in orario curriculare** sono i seguenti:

- prof._____: inserire giorno e ora
- prof. _____ : inserire giorno e ora

TVIC876001 - A9FB0AB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000402 - 09/01/2026 - I - I