Allegato 4

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestazione scuola

Prot. n. / Data ........................... ............

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la C.M. n. 56 del 04/07/2003;

**VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa relativo al corrente a.s. \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**VISTO** la richiesta del genitore/tutore e la documentazione medica a supporto di detta richiesta;

**VISTO** il Progetto di istruzione domiciliare relativo all' alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESO ATTO** della disponibilità del docente della stessa/altra classe ad effettuare attività didattica, **in orario aggiuntivo**, presso il domicilio dell'alunno stesso;

**CONFERISCE**

al docente .......................................................................................................... **l'incarico** di effettuare attività didattica presso il domicilio dell'alunno ..................................... per n. .............. ore settimanali, a partire dalla data .................................... e presumibilmente fino alla data ..............................

Le ore effettivamente svolte saranno retribuite secondo quanto previsto dal vigente C.C.N.L., con i fondi assegnati dall' Ufficio Scolastico Regionale che, qualora insufficienti, saranno integrati con le risorse del Fondo di Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

....................................................