****

**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 5**

Via Chiusi – 06129 Perugia – Tel. 075/5057622 – Fax 075/5009013

e-mail: [pgic869001@istruzione.it](mailto:pgic869001@istruzione.it) – [pgic869001@pec.istruzione.it](mailto:pgic869001@pec.istruzione.it)

**SCUOLA POLO REGIONALE PER L'ISTRUZIONE DOMICILIARE**

**MODULISTICA PROGETTO ISTRUZIONE DOMICILIARE**

**Allegato n. 1: Modello di richiesta di servizio scolastico domiciliare**

(*da redigere a cura dei genitori/tutori*)

**Allegato n. 2: Format per certificato medico** rilasciato dal medico ospedaliero (C.M. n. 149 del 10/10/2001) o dai servizi sanitari nazionali *(escluso, pertanto, il medico di famiglia o medici curanti privati)*, dal quale si evidenzi l'impossibilità dell'alunno a frequentare la scuola e la presunta durata dell’assenza

**Allegato n. 3: Scheda di progetto di istruzione domiciliare** – La parte finanziaria e la parte documentale, rispettivamente SEZIONE C, deve essere compilata e allegata **solo in caso** di richiesta finanziaria

**Allegato n. 4: Modello di incarico di docente**

**Allegato n.5: Scheda di monitoraggio dell'attività didattica** *(da presentare entro il* ***30 giugno****, nella fase di rendicontazione finale del progetto)*

**Allegato n. 6: Scheda di rendicontazione** *(da presentare entro il* ***30 giugno****, nella fase di rendicontazione finale del progetto)*

**Allegato n. 7: Modello di relazione finale** *(da presentare entro il* ***30 giugno****, nella fase di rendicontazione finale del progetto)*

N.B.: **TUTTA la documentazione** inviata all’U.S.R. per l’Umbria, alla attenzione del Comitato Tecnico Regionale (PEC: [drum@postacert.istruzione.it](mailto:drum@postacert.istruzione.it)) e, in copia all’I.C. Perugia5 (PEC: [pgic869001@pec.istruzione.it](mailto:pgic869001@pec.istruzione.it)), deve essere anonimizzata mantenendo solo le iniziali e la data di nascita dell’alunno