



Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna - Direzione Generale



Ministero dell'Istruzione

Checkpoint@USR_ER
Questionari

<http://www.istruzioneer.it>

on line

Home (/checkpoint/index.php?r=site/index) Modulo compilabili (/checkpoint/index.php?r=questionario/index) Scarico dati (/checkpoint/index.php?r=ufficio/tabellone/index) Contatti (/checkpoint/index.php?r=site/contact) Aiuto (/checkpoint/index.php?r=site/info) Esci/Logout (boicest) (/checkpoint/index.php?r=site/logout)

[Home \(/checkpoint/index.php\)](#) » **Compilazione modulo**

Rendicontazione progetti di Istruzione domiciliare a.s. 2019-2020

Informazioni sul modulo

- **Data di chiusura del modulo:** 03/07/20
- **Ufficio che ha emesso il modulo:** USR - Ufficio III
- **Contatto di riferimento:** Maria Teresa Proia proia@istruzioneer.gov.it
- **Link alla nota dell'ufficio scolastico:** <http://istruzioneer.gov.it> (<http://istruzioneer.gov.it>)

Note di compilazione

I dati vengono memorizzati man mano che vengono introdotti, senza attendere la pressione di un bottone in fondo alla pagina. È possibile sospendere la sessione di lavoro prima di aver completato la compilazione agendo sul bottone in fondo alla pagina con etichetta "Sospendi SENZA validare" oppure direttamente utilizzando una voce del menu.

È indispensabile che il compilatore dichiari completato il proprio lavoro agendo sul bottone in fondo alla pagina con etichetta "Valida questi dati".

I dati saranno visibili all'Ufficio Scolastico solo se il modulo viene validato, i moduli non validati verranno ignorati anche se contengono dei dati.

Per tutta la durata del periodo di apertura del modulo ogni utente compilatore potrà modificare i dati inseriti anche dopo una validazione, l'importante è ricordarsi di premere nuovamente il bottone "Valida questi dati" al termine delle modifiche.

Modulo non validato

Scheda di progetto per 1

*I campi con * sono obbligatori.*

t1- TIPO DI PROGETTO

1.1 Il servizio di istruzione domiciliare si è svolto presso:

luo1- ospedale dove non è attivo il servizio scolastico

luo2- domicilio dell'alunno

luo3- didattica a distanza

luo4- domicilio provvisorio (es.: casa famiglia, casa alloggio, struttura riabilitativa, residenza protetta)

t2- INFORMAZIONI SUL PROGETTO

2.1 Iniziali del cognome e del nome dell'allievo: *

2.2 Genere dell'alunno/a: *

2.3 Classe frequentata: *

2.4 Grado di scuola: *

2.5 L'allievo è certificato ai sensi della Legge 104/92? *

2.6 All'alunno sono state riconosciute ore di sostegno? *

2.7 Se sì, indicare il numero di ore settimanali:

12

2.8 Il certificato medico è stato emesso da: *

ospedale ▼

Indicare se il certificato medico è stato emesso dall'ospedale in cui l'allievo è stato curato oppure dal medico specialista della patologia dichiarata

2.9 Patologia dichiarata nel certificato: *

PROVA

2.10 Il certificato medico indica che l'alunno non potrà frequentare la scuola per almeno 30 gg anche non continuativi? *

SI ▼

2.11 La scuola ha acquisito la richiesta della famiglia per l'istruzione domiciliare? *

SI ▼

2.12 Il progetto di istruzione domiciliare è inserito nel PTOF? *

SI ▼

2.13 Data di effettivo inizio delle lezioni a domicilio: *

07/01/2020

2.14 Data di termine delle lezioni a domicilio: *

21/02/2020

t3- RISORSE FINANZIARIE

3.1 Numero delle settimane in cui sono state effettivamente svolte le lezioni a domicilio: *

4

3.2 Numero ore prestate a settimana: *

5

3.3 Totale numero ore frontali prestate per l'intero progetto (A): *

20

st- di cui:

3.4 Numero di ore di istruzione domiciliare in presenza: *

12

3.5 Numero di ore di Didattica a Distanza *

8

3.4 Rispetto al numero di ore totali prestate per la realizzazione del progetto, indicare il numero di ore prestate realizzando forme di FLESSIBILITA' delle risorse umane (B): *

4

(inserire 0 per nessuna ora)

3.5 Numero di ore aggiuntive di insegnamento prestate (A - B):

16

3.6 Lo studente ha svolto gli esami finali a domicilio? *

NO ▼

3.7 Numero degli insegnanti che hanno realizzato il progetto di educazione domiciliare: *

4

3.8 Eventuale finanziamento ente locale: *

200

Indicare l'entità in Euro (0 se non disponibile) NB utilizzare il PUNTO DECIMALE e non la virgola

3.9 Eventuale finanziamento esterno diverso dal precedente: *

0

Indicare l'entità in Euro (0 se non disponibile) NB utilizzare il PUNTO DECIMALE e non la virgola

3.10 Importo richiesto con la presente istanza: * 543.20

Indicare l'entità in Euro, effettuare il calcolo sulla base dell'importo € 46.45 per ciascuna ora aggiuntiva di insegnamento prevista, sottraendo gli importi di cui ai punti 3.8 e 3.9 NB: utilizzare il PUNTO DECIMALE e non la virgola

3.11 Eventuali comunicazioni della scuola: NIHIL

lib-

Modalità del trattamento dati

Si autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta pervenuta. I dati saranno forniti al MIUR – Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna - Ufficio III e utilizzati solo per fini istituzionali, connessi all'espletamento delle procedure di cui alla nota USR-ER _____, prot. _____. I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti e in nessun caso potranno essere forniti a terzi.

lib1- Si conferma la lettura delle modalità di trattamento dei dati? * sì

Sospendi SENZA validare

Valida questi dati