

MODELLO A

Al dirigente dell'I.S. "Puecher Olivetti" Rho
Scuola polo per l'Istruzione Domiciliare
Regione Lombardia

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di dirigente
scolastico dell'Istituto _____,
con sede in _____ (_____),
indirizzo _____,
codice meccanografico |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RICHIEDE

Il nulla osta all'attivazione del percorso di Istruzione Domiciliare (ID) per l'alunno/studente i cui dati sono di seguito riportati.

[illegible]

DICHIARAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA RICHIEDENTE

Ai fini dell'attivazione del progetto di Istruzione Domiciliare, il dirigente scolastico della scuola richiedente dichiara quanto segue:

- ☐ L'Istituto richiedente ha provveduto a compilare il **Modulo Informativo on-line** relativo alle modalità organizzative del progetto di Istruzione Domiciliare, reperibile tramite il sito della scuola polo regionale o direttamente all'indirizzo <https://tinyurl.com/SchedaInformativaID>.
- ☐ La scuola richiedente ha acquisito il **modello G** (Autorizzazione all'Istituto di appartenenza da parte della famiglia per l'attivazione del progetto di Istruzione Domiciliare), che è stato sottoscritto da parte dei genitori/tutori legali dell'alunno/studente. Il modello G è conservato agli atti della scuola;
- ☐ La scuola richiedente ha acquisito il **modello S** (Certificazione sanitaria per l'attivazione dell'Istruzione Domiciliare), che è stato compilato e sottoscritto dal medico ospedaliero o dal medico specialista di struttura sanitaria pubblica, e attesta la prevedibile assenza dalle lezioni dell'alunno/studente per un periodo non inferiore ai 30 giorni anche non continuativi. Il modello S è conservato agli atti della scuola;

Oppure, in alternativa alla precedente:

- ☐ Il **modello S** (Certificazione sanitaria per l'attivazione dell'Istruzione Domiciliare) è in corso di acquisizione, ma la scuola richiedente ha già acquisito altra certificazione medica provvisoria (rilasciata ad esempio dal pediatra o dal medico di medicina generale), tale da ritenere che sia possibile attivare il progetto di Istruzione Domiciliare. Il dirigente della scuola richiedente conferma di essere informato che, in caso di mancata acquisizione del modello S, l'accesso ai finanziamenti ministeriali per l'Istruzione Domiciliare non potrà essere garantito.

Luogo e data: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Firmare esclusivamente in digitale)