

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

RICHIEDE

[illegible]

1

DICHIARAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA RICHIEDENTE

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

- ☐ L'Istituto richiedente ha provveduto a compilare la **Scheda Proroga on-line** relativo alla durata prevista del periodo di proroga, reperibile tramite il sito della scuola polo regionale o direttamente all'indirizzo <https://forms.gle/ptUhsnzVWWmpFrgcA>.
- ☐ La scuola richiedente ha acquisito il **modello S/PR** (Certificazione sanitaria per la proroga 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/PR** (Certificazione sanitaria per la proroga 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 prorogare la durata del progetto di Istruzione Domiciliare. Il dirigente della scuola richiedente conferma di essere informato che, in caso di mancata acquisizione del modello S/PR, l'accesso ai finanziamenti ministeriali per l'Istruzione Domiciliare non potrà essere garantito.

Luogo e data: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Firmare esclusivamente in digitale)