**MODELLO G**

***Note per famiglia / tutori utili alla compilazione dell'autorizzazione all’istituto di appartenenza di attivazione del progetto di istruzione domiciliare (ID)***

Per avviare il progetto di ID è necessario che i genitori/tutori presentino all’Istituto di appartenenza i seguenti documenti:

**Modello G**  Autorizzazione della famiglia dell’alunno/studente finalizzata ad attivare e svolgere il progetto di Istruzione Domiciliare (ID)

**Modello S** Certificazione sanitaria che attesti la prevedibile assenza dalle lezioni per periodi superiori ai trenta giorni anche non continuativi.

**L’Istituto di appartenenza invia entrambi i documenti alla scuola polo, tramite i PEC, all'indirizzo** [**hshlombardia@pec.it**](mailto:hshlombardia@pec.it)

I genitori/tutori devono essere consapevoli, come previsto dalle Linee guida nazionali del 2019 ([link](https://scuolainospedale.miur.gov.it/sio/assets/966fc07615/Linee-di-indirizzo-nazionali.pdf)), che il **certificato deve essere rilasciato da struttura pubblica**.

**In caso di certificato rilasciato da struttura privata**, nel modello G viene richiesta

* la motivazione per la quale i genitori/tutori non si sono rivolti a specialisti di struttura pubblica
* se i genitori / tutori prevedono contatto con struttura pubblica

La scuola polo per la Lombardia si riserva di chiedere, tramite l’Istituto di appartenenza, eventuali integrazioni al certificato consegnato

Alla luce del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) l’istituto sottopone alla famiglia una specifica **INFORMATIVA PRIVACY.**

**ALTRE EVENTUALI CERTIFICAZIONI**

Nel modello G occorre indicare se l’alunno/studente

* possiede già altre certificazioni
* se sì, di quale tipo (es. DSA, ADHD, disabilità)
* se l’Istituto di appartenenza ha redatto un PDP o un PEI

**FIRME DEI GENITORI/TUTORI DEL MODELLO G**

Qualora il modello G sia firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

**Scuola polo per la Lombardia**

**SCUOLA POLO PER LA LOMBARDIA**

Il Liceo Statale Maffeo Vegio di Lodi,è polo regionale della Lombardia per la Scuola in Ospedale (SiO) e l'istruzione Domiciliare (ID)

**Riferimenti scuola polo**

Sito [www.hshlombardia.it](http://www.hshlombardia.it)

E-mail [id@hshlombardia.it](mailto:id@hshlombardia.it)

# MODELLO G: AUTORIZZAZIONE ALL’ISTITUTO DI APPARTENENZA DA PARTE DELLA FAMIGLIA

# DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO DI iSTRUZIONE DOMICILIARE (ID)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell’alunno/studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza l’attivazione del percorso di Istruzione Domiciliare (ID) presso

**a. ospedale/struttura** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune / Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b. proprio domicilio**

**DATI INFORMATIVI DELL’ALUNNO/STUDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □M □F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ □ primaria □ sec. I gr □ sec. II gr

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_

**CERTIFICATO MEDICO**

I genitori / tutori presentano all’Istituto di appartenenza il certificato di

□ struttura pubblica □ medico di base / pediatra □ struttura privata

**Solo in caso di accesso a struttura privata**, si chiede la motivazione per la quale i genitori/tutori non si sono rivolti a specialisti di struttura pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

I genitori / tutori prevedono contatto con struttura pubblica? □ Sì □ No

*La scuola polo si riserva di chiedere, tramite l’Istituto di appartenenza, eventuali integrazioni al certificato consegnato*

**ALTRE EVENTUALI CERTIFICAZIONI**

Indicare se l’alunno/studente possiede altre certificazioni □ Sì □ No

Se sì specificare quali (es. DSA, ADHD, disabilità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e se l’Istituto di appartenenza ha redatto un □ **PDP** □ **PEI ordinario**  □ **PEI differenziato**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile 1° Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile 2° Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)  
(\*) Qualora il modello G sia firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.