



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Industriale, Istituto Professionale, Scuola in Ospedale
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it

COMUNICAZIONE DEGENZA SIGNIFICATIVA -SERVIZIO SCUOLA IN OSPEDALE

Al Dirigente del

Si comunica la degenza temporalmente rilevante dello studente _____ nato a _____ il _____, regolarmente iscritto presso il vostro istituto alla classe _____, ricoverato presso gli Spedali Civili di Brescia e preso in carico dal servizio di Scuola in Ospedale dal ____/____/_____.
Come previsto dalla normativa specifica, si rende necessaria una collaborazione tra la Sezione Ospedaliera e il Consiglio della classe di appartenenza.

Si richiede di:

stabilire in modo tempestivo i contatti fra il docente ospedaliero referente per lo studente (di seguito specificato) e un vostro **docente di riferimento**

dopo aver predisposto un **adeguamento delle attività formative alle effettive esigenze** dello studente mettendo in campo tutte le possibilità previste dalla normativa in termini di flessibilità e personalizzazione dei percorsi, comunicare il piano delle attività formative previste per lo studente alla sezione ospedaliera, che le svolgerà nei i tempi e nei modi concordati con il personale sanitario. La Sezione ospedaliera avrà cura di inviarvi tutti gli eventuali elementi di **valutazione** delle attività svolte in ospedale, secondo quanto precisato dal Regolamento sulla valutazione D.P.R. n. 122 del 22.6.2009.

Il docente ospedaliero referente per lo studente è la prof.ssa

mail _____ cell. _____

Per eventuali chiarimenti si rimanda ai seguenti riferimenti in materia di Istruzione Ospedaliera:

http://www.istruzione.lombardia.gov.it/protlo_13733_22_settembre_2015/

Brescia li, _____

IL DIRIGENTE
Ing. Simonetta Tebaldini