

## **RICHIESTA DI PROROGA DEL PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE**

Numero di Progetto attribuito dalla Scuola Polo

Istituto

Cognome e nome alunno/a

Durata progetto ID indicata nel modello D già inviato

DAL                      AL

Ore richieste e approvate nel modello D già inviato

Ore effettivamente svolte

Proroga progetto ID

DAL                      AL                      come indicato nel certificato medico aggiornato

Ulteriori settimane di Istruzione domiciliare previste (come da calendario scolastico)

Numero ore richieste oltre a quelle indicate nel modello D

Monte ore totale previsto (ore effettivamente svolte + ore previste dalla proroga)

Data presentazione domanda