**Mod P2**

**PROROGA PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE**

Istituto 

Progetto n.  attribuito dalla Scuola Polo 

 Durata progetto I.D. indicata nel modello AP: da  a 

Ore richieste nel modello AP 

Ore effettivamente svolte 

Proroga progetto da  a  come indicato nel certificato medico aggiornato

Ulteriori settimane di Istruzione domiciliare previste (come da calendario scolastico 2023-24) Numero ore richieste oltre a quelle indicate nel modello AP 

Finanziamento richiesto oltre a quello indicate nel modello AP:

Totale complessivo richiesto € 

Cofinanziamento (60%) € 

Totale Richiesto (40%) € 

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

Le discipline che attuano il progetto sono le stesse indicate nel modello AP **SI** [ ]  **NO** [ ]

Se altre, indicare quali e numero di ore per disciplina

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **DISCIPLINA** | **N. ORE IN PRESENZA PREVISTE TOTALI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Inviare alla Scuola Polo insieme al Modello S aggiornato*

Modello per proroga progetto Istruzione domiciliare