

医院和家庭教育服务

各级各类学校可以在医院科室和家庭教育服务中丰富培训内容，尽最大可能保证教育和健康权的行使。教育，大学和研究部每年发布的部长通函规定，因学生因健康原因被迫留院或在家中学校的资助规定。除教育，大学和研究部提供的资金来加强培训提供的资格外，其他的捐助来源可以有助于实现家庭教育项目，在每个领土范围内，由其他学科如城市^{和地区}，具体的支出承诺。

这项法例是保障学生因重病而无法上学的权利的基础。

在医院或家中获得教师的必要条件是：

指明障碍原因和持续时间的医学诊断；

学生到他或她的学校的注册和班级任务

家庭教育服务的管理委托有关的区域学校办公室，根据有关教育机构向上述办公室提出的具体合理要求，分配给干预的财政资源。家庭护理服务的启动只能在患有严重疾病的住院后才能发生，这种学校服务方式不应与众所周知的1992年法律104中的残疾相混淆。如果学生患有名单上列出的病理并需要住院治疗，则可能为残疾学生上学。

入学的病理和期限必须是由学生入院的医院结构所发出的合适和详细的健康证明。

关于医院学生的评估，已经参加课程的教师与参考学校进行事先考核。

2017年4月13日立法令n. 62，艺术。

22条规定，对于在临时有关时期参加在医院或护理场所进行的教学课程的学生和学生，教授他们教学的老师会将上述学生和学生实施的个人培训课程的知识传授给学校，定期和最终评估。如果课程持续时间比课堂持续时间长，那么在课程中教过课程的老师就会与参考学校进行事前考试，参考学校提供可由班主任制定的评估内容。同样，当男孩考入期末考试时，他们必须支持医院的全部或部分考试。实施安排由教育部长每年制定。在家庭教育的情况下，上述评估方法适用。

在本领域中。2017年4月13日第16号法令n。

66关于在家教育的情况，学校与地区学校局，地方当局和地方保健办公室合作，确定确保残疾学生受教育权的行动，因为这些残疾学生无法上学即使是通过使用新技术可能受益的项目，由于严重的疾病，这段时间不得少于三十天，甚至不连续。

SCUOLA IN OSPEDALE E SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Le Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado possono arricchire l'offerta formativa anche nelle **sezioni ospedaliere e con il servizio di istruzione domiciliare**, per assicurare, nella misura massima possibile, l'esercizio dei **diritti all'istruzione e alla salute**.

Le Circolari Ministeriali emanate annualmente dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, dettano le norme per l'assegnazione dei finanziamenti per le Scuole che seguono **alunni costretti a trattenersi in ospedale o a domicilio, per cause salutari**.

Oltre ai finanziamenti del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca destinati al potenziamento e alla qualificazione dell'offerta formativa, altre fonti di contributo possono concorrere alla realizzazione dei progetti di istruzione domiciliare, in ogni ambito territoriale, da parte di altri soggetti istituzionali, quali Comuni e Regioni, con specifici impegni di spesa.

Questa normativa è fondamentale per **garantire il diritto allo studio ad alunni**, che non possono frequentare la propria scuola a causa di **gravi patologie**.

Le condizioni necessarie per poter ottenere la presenza di docenti della propria Scuola in ospedale o a domicilio sono:

la diagnosi medica che precisi la causa di impedimento e la durata;
l'iscrizione alla propria Scuola e l'assegnazione della classe.

La gestione del servizio di istruzione domiciliare è affidata agli Uffici Scolastici Regionali competenti per territorio, ai quali sono assegnate le risorse finanziarie per gli interventi, a seguito di apposita motivata richiesta a detti Uffici da parte dell'istituzione scolastica interessata.

L'attivazione del servizio di istruzione domiciliare potrà avvenire, successivamente al ricovero ospedaliero, solo in presenza di alcune **gravi patologie** e tale modalità di servizio scolastico **non va confusa con la disabilità** che, come è noto, **fa riferimento alla Legge 104 del 1992**. Il ricorso all'istruzione domiciliare per gli alunni con disabilità è possibile nel caso in cui l'alunno si ammali di una **patologia compresa nell'elenco e che comporti un ricovero in ospedale**.

La patologia ed il periodo di impedimento alla frequenza scolastica devono essere oggetto di idonea e dettagliata **certificazione sanitaria**, rilasciata dalla struttura ospedaliera in cui l'alunno è stato ricoverato.

Per quanto riguarda la valutazione degli alunni in ospedale, i docenti che hanno impartito gli insegnamenti nei corsi stessi effettuano lo scrutinio previa intesa con la scuola di riferimento.

Nel **Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 62**, l'art. 22 dispone che per alunni e studenti che frequentano corsi di istruzione funzionanti in ospedali o in luoghi di cura per periodi temporalmente rilevanti, i docenti che impartiscono i relativi insegnamenti trasmettono alla scuola di appartenenza elementi di conoscenza in ordine al **percorso formativo individualizzato** attuato dai predetti alunni e studenti, ai fini della valutazione periodica e finale. Nel caso in cui la frequenza dei corsi abbia una durata prevalente rispetto a quella nella classe di appartenenza, i docenti che hanno impartito gli insegnamenti nei corsi stessi effettuano lo scrutinio previa intesa con la scuola di riferimento, la quale fornisce gli elementi di valutazione eventualmente elaborati dai docenti della classe. Analogamente si procede quando i ragazzi ricoverati nel periodo di svolgimento degli **esami conclusivi**, devono sostenere in ospedale tutte le prove o alcune di esse. Le modalità attuative sono stabilite annualmente nell'ordinanza del Ministro dell'istruzione. Anche nei casi di **istruzione domiciliare** si applicano le suddette modalità di valutazione.

Nell'art. 16 del **Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 66** a proposito di istruzione domiciliare, le istituzioni scolastiche, in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale, gli Enti locali e le aziende sanitarie locali, individuano azioni per **garantire il diritto all'istruzione agli alunni e studenti con disabilità**, per i quali sia accertata l'**impossibilità della frequenza scolastica** per un periodo non inferiore a trenta giorni di lezione, anche non continuativi, a causa di gravi patologie certificate, anche attraverso progetti che possono avvalersi dell'uso delle nuove tecnologie.

Riferimenti normativi

Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 66 (Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107);

Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 62 (Norme in materia di valutazione e certificazione delle competenze nel primo ciclo ed esami di Stato, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera i), della legge 13 luglio 2015, n. 107);

Nota del 7 gennaio 2016 n. 464 (Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020);

Protocollo d'intesa per la tutela del diritto alla salute, allo studio e all'inclusione (Accordo del 27 marzo 2015 tra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute);

Decreto del Presidente della Repubblica del 22 giugno 2009, n. 122; (art. 11)

Vademecum sul Servizio di Istruzione Domiciliare dicembre 2003;

Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca e il Ministero della salute del 24 ottobre 2003;

Circolare del 7 agosto 1998 n. 353; (Oggetto: Servizio scolastico nelle strutture ospedaliere)

Legge 18 dicembre 1997 n. 440; (Istituzione del Fondo per l’arricchimento e l’ampliamento dell’offerta formativa e per gli interventi perequativi)

Circolare del 2 dicembre 1986 n. 345 (Oggetto: Scuole elementari statali funzionanti presso i presidi sanitari).