**Censimento dati SiO – USR Lombardia – Ufficio V**

CARTA INTESTATA ISTITUTO

Alla dirigente scolastica della scuola polo, prof.ssa Katia Fiocchetta

E, p.c., all’Ufficio V - Ordinamenti e politiche per lo studente dell’USR Lombardia – referente prof.ssa Monica Capuzzi

Nome dell’Istituto a cui fa capo la SiO

Codice meccanografico

**Anagrafica**

Il dirigente e il referente dichiarano di avere verificato i dati della SiO sul sito regionale [hshlombardia.it](https://www.hshlombardia.it/), alla pagina [www.hshlombardia.it/scuola-in-ospedale/sio-lombardia/](https://www.hshlombardia.it/scuola-in-ospedale/sio-lombardia/).

*Segnalano le seguenti modifiche/integrazioni:*

**Convenzione con Ospedale**

Il dirigente allega la copia della convenzione con l’ospedale sede della SiO.

Se scaduta o se assente, il dirigente prenderà al più presto contatto con la struttura sanitaria per riattivare la convenzione.

*Eventuali note*

**Accettazione tirocinanti**

Il dirigente, sentita la struttura sanitaria, dichiara che la SiO può accogliere nell’arco dell’anno scolastico 2023/2024 e non contemporaneamente

n. XX tirocinanti di scuola dell'infanzia

n. XX tirocinanti di scuola primaria

*Eventuali note*

**Registro Reso**

Il dirigente dichiara di aver chiesto alla scuola polo, tramite SIDI, l’abilitazione al registro elettronico e di avere ricevuto l’autorizzazione

*Eventuali note*

**Eventuale preventivo ore annuali**

Il Dirigente invia a [hshlombardia.it](https://www.hshlombardia.it/) l’eventuale preventivo delle ore annuali necessarie per l’insegnamento di discipline di indirizzo non presenti in SiO e/o per l’attivazione di progetti (ad esempio, alfabetizzazione)

**Contratto di nomina del responsabile (esterno) del trattamento dei dati personali**

Il Dirigente invia all’indirizzo lopm010008@pec.istruzione.it l’allegato contratto ***protocollato e firmato digitalmente***. La scuola polo restituirà la nomina con protocollo e firma digitale della dirigente scolastica, prof.ssa Katia Fiocchetta

**Docenti SiO**

Il Dirigente dichiara che

* l’organico previsto per la sezione è regolarmente in servizio. Se no, specificarne il motivo
* le attività di SiO si svolgono in presenza
* i docenti della SiO prestano l’intero orario di servizio in ospedale (se no, specificare il motivo)
* i docenti della SiO svolgono le attività di docenza nelle seguenti giorni e fasce orarie
𛲠 da lunedì a venerdì
𛲠 da lunedì a sabato
𛲠 solo mattino

𛲠 mattina e pomeriggio

* (solo per docenti di scuola primaria con cattedra intera) svolgono

𛲠 24 ore di servizio nella SiO

𛲠 22 ore di docenza e 2 di programmazione

𛲠 in quest’ultimo caso, specificare quando e con chi svolgono la programmazione

* (solo per secondaria di I e II grado) sono attivi in SiO docenti di scienze motorie/educazione fisica

𛲠 Sì 𛲠 No

*Eventuali note*

**Modulistica SiO**

Il dirigente dichiara chei docenti della SiO utilizzano una modulistica specifica per

* adesione dell’alunno alla SiO
* informativa privacy
* in caso di degenze superiori ai 15 giorni, comunicazioni con la scuola di appartenenza, certificazione di frequenza, relazione finale comprensiva di valutazioni, altro

*Eventuali note*

**Sito - PTOF**

Si indica il link della pagina del sito che illustra le attività della SiO e/o stralcio del PTOF che si riferisce alla SiO

*Eventuali note*

Il dirigente scolastico

Firma digitale