



ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO

ANNO SCOLASTICO-.....

REGISTRO DEL CORSO

PROGETTO

.....

Denominazione del corso:

Docente: Prof.

Classe/i: (Alunni coinvolti n.)

Dal al per complessive ore n.



PROGRAMMAZIONE DELL'INTERVENTO

PRESENZE AL CORSO

(in alternativa è possibile allegare il foglio con le firme di presenza)

N.	Cognome	Nome	Classe	Assenze										Totale	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															



LEZIONI SVOLTE

DATA	ORARIO	ARGOMENTI SVOLTI

RELAZIONE FINALE SULL'INTERVENTO

FIRMA _____

Mestre, _____