

INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI DI RECUPERO E SOSTEGNO

CORSO DI RECUPERO

ANNO SCOLASTICO	200 / 200			
MATERIA				
DOCENTE				
CLASSE	Sez.	<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE	
		<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO	<input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO	
GRUPPO/I				
N° ALUNNI ISCRITTI				

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ

ORARIO SETTIMANALE DEL CORSO

GIORNO	AULA	DALLE ORE	ALLE ORE	N° ORE GIORNALIERO
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

DURATA CORSO	dal		al	
ORE TOTALI				

REGISTRO DELLE PRESENZE *

ALUNNI		ORE DI LEZIONE E ASSENZE													TOT	
N°	Cognome e Nome	Mese														
		Giorno														
		N° ore														
		Minuti														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Totale ore	Interventi	Allievi fruitori	Assenze
N°	N°	N°	N°

* Trascrivere l'elenco degli allievi segnalati e segnare le assenze

