

REGISTRO D'AULA

☐ Recupero in corso d'anno scolastico

☐ Recupero estivo

☐ Attività di _____

☐ Progetto: _____

Docente Prof. _____ Disciplina _____

Classe/i coinvolta/e _____

Dal _____ Al _____ Per complessive ore _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CONCLUSIONE DELL'INTERVENTO - RELAZIONE FINALE COMPLESSIVA				

TABELLA RIEPILOGATIVA

ANNO SCOLASTICO _____

ORARIO SETTIMANALE				
GIORNO	AULA	DALLE ORE	ALLE ORE	ORE N.

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

IL DOCENTE DELL'INTERVENTO _____