

REGISTRO PRESENZE DEGLI ALUNNI DEL PLESSO <hr/> <hr/> Data _____	Nome Progetto :	Istituto Comprensivo Statale Bellizzi Titolare del progetto: <hr/> Docente/i coinvolto/i: <hr/>
---	------------------------	--

N. ORDINE	COGNOME NOME CLASSE	dalle ore	alle ore	FIRMA	ARGOMENTO DELLE LEZIONI
1					
2					Modulo/ unità didattica
3					_____
4					-
5					_____
6					-
7					_____
8					Contenuti/Attività
9					_____
10					-
11					_____
12					-
13					_____
14					-
15					_____
16					-
17					Docente _____
18					
19					dalle ore _____ alle ore _____
20					_____
21					
22					Docente _____
23					
24					dalle ore _____ alle ore _____
25					_____
26					Docente _____
27					
28					dalle ore _____ alle ore _____
29					_____
30					
31					Tutor* _____
32					
33					dalle ore _____ alle ore _____

					Personale ATA _____ _____ - dalle ore _____ alle ore _____
--	--	--	--	--	--

**se previsto*

Riepilogo allievi: presenti n.....assenti.....

Visto: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

La presente pagina del registro deve essere compilata e consegnata al protocollo al termine del progetto.