

# REGISTRO CORSO DI RECUPERO

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

|                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|------------------|
| <b>MATERIA:</b> | <b>DOCENTE:</b> | <b>CLASSE/I:</b> |
|-----------------|-----------------|------------------|

**PERIODO:**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1^ QUADRIMESTRE | <input type="checkbox"/> 2^ QUADRIMESTRE |
|--|--|

| REGISTRO PRESENZE |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME E NOME    | CLASSE | FIRMA | DATA  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |        |       | dalle |  |  |  |  |  |  |  |
| alle              |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.                |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 16.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 17.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 18.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 19.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 21.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 22.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 23.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 24.               |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |

**Dichiarazione ore erogate:**

Il sottoscritto prof. \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere erogato un totale di  
(indicare in numero e lettere) \_\_\_\_\_ ore per questo corso.

Faenza, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

# ARGOMENTI LEZIONI CORSO DI RECUPERO

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |

|                   |                   |                  |                    |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| <b>Data:</b>      | <b>Dalle ore:</b> | <b>alle ore:</b> | <b>Totale ore:</b> |
| <b>Argomento:</b> |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |
|                   |                   |                  |                    |