

ALLEGATO 1 – CIRC. N. 67 - REGISTRO CORSO DI SOSTEGNO ANNO SCOLASTICO 2022-23

LICEO TORRICELLI-BALLARDINI
FAENZA

MATERIA:

DOCENTE:

CLASSE/I:

PERIODO: 1^ QUADRIMESTRE

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.										

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

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			