

**LICEO TORRICELLI-BALLARDINI – A.S. 2023/2024
REGISTRO FIRME**

PROGETTO: _____

ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO/FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

COGNOME: _____ **NOME:** _____

DATA	<u>ORE FUNZIONALI</u>			<u>ORE DI INSEGNAMENTO</u>			FIRMA
	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	
TOTALE ORE				TOTALE ORE			

VISTO DEL REFERENTE: _____

Dichiarazione ore erogate:
 Il/la sottoscritto/a Prof./ssa _____ DICHIARA di avere erogato un totale di (indicare in numero e lettere) _____ ore funzionali all'insegnamento e un totale di (indicare in numero e lettere) _____ ore di insegnamento per questo progetto.

Faenza, _____

Firma: _____

REGISTRO PRESENZE - STUDENTI

N.	COGNOME	NOME	CLASSE	FIRMA
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				

Diario di bordo delle attività svolte

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore:

Data:	Dalle ore:	Alle ore:	Totale ore: