

ISTITUTO COMPRENSIVO S. BIAGIO
REGISTRO ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO

A.S. _____

TITOLO PROGETTO: _____

Attività: _____

Scuola _____ **cl.** _____

	COGNOME E NOME ALUNNI	DATA dalle.. alle	DATA dalle..alle	DATA dalle.. alle	DATA dalle..alle	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						
25						

TOT. ORE: _____

firma docente: _____