

PROGETTO DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO, SCUOLA PRIMARIA E
SCUOLA DELL' INFANZIA
MANGONE GRIMALDI**

Via Provinciale snc 87050 Piano Lago Mangone (CS)
Tel. E Fax 0984/969171 E.Mail [csic851003@istruzione .it](mailto:csic851003@istruzione.it)

[PROGETTO DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA](#)
[TITOLO DEL PROGETTO](#)

i
DOCENTI IMPEGNATI

ELENCO ALUNNI

N	ALUNNI	CLASSE	PLESSO	VALUTAZIONE		RIEPILOGO ORE ASSENZE
				V.I.	V.F.	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
				Firma docenti		Firma docenti
			
			
			
			

LEGENDA: * V.I.= VALUTAZIONE INTERMEDIA

V.F.=VALUTAZIONE FINALE

--	--	--

--	--	--

--	--	--

PRESENZE GIORNALIERE				ATTIVITA' SVOLTA
Data.....		N° ore ____i		
N	ALUNNI			<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
		Firma docenti		Firma Collaboratore Scolastico
		<p>.....</p> <p>.....</p>		<p>.....</p>

--	--	--

PRESENZE GIORNALIERE				ATTIVITA' SVOLTA
Data.....		N° ore ____i		
N	ALUNNI			<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
		Firma docenti		Firma Collaboratore Scolastico
		<p>.....</p> <p>.....</p>		<p>.....</p>

i
FIRMA DOCENTI

.....

.....

.....

.....

RIEPILOGO IMPEGNO DOCENTI

DOCENTE	DATA	Dalle	Alle	N° ORE	TOTALE
<i>Ins.</i>				h.....h
<i>Ins.</i>				h
<i>ins</i>				h
<i>Ins.</i>				h
Firma docenti					

.....
.....
.....
.....

	DATA	Dalle	Alle	N° ORE	TOTALE
<i>INS</i>				h.....h
<i>INS</i>				h

Firma docenti

.....
.....
.....
.....