

PROGETTO BES 2024

REGISTRO ATTIVITÀ SVOLTE

Docente _____

Scuola: Primaria / Secondaria di I grado

Plesso/i _____

Progetto _____

Monte ore previsto (come da nomina del Dirigente scolastico) _____

Ore effettivamente svolte _____

Il Docente

Il Dirigente scolastico

Per le lezioni in presenza

DATA	ORE (dalle - ore)		n. ore	DISCIPLINA e ARGOMENTI SVOLTI	FIRMA Docente incaricato	FIRMA Docente di classe
TOTALE ORE						

DATA	ORE (dalle - ore)		n. ore	DISCIPLINA e ARGOMENTI SVOLTI	FIRMA Docente incaricato	FIRMA Docente di classe
TOTALE ORE						