

*ISTITUTO COMPRENSIVO “G. CALÒ”*

*V.le M. D’UNGHERIA N. 86 -74013 GINOSA (TA)*

*tel.+390998245663- E-mail:* *TAIC82600L@istruzione.it* *–*

*PEC:* *TAIC82600L@pec.istruzione.it* *Sito web:* [*www.scuolacalo.edu.it*](http://www.scuolacalo.edu.itC.F/)

[*C.F.*](http://www.scuolacalo.edu.itC.F/) *9012206073*

**REGISTRO DIDATTICO E DI PRESENZA**

Progetti rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa di lstituto Anno Scolastico

Titolo del Progetto Docente/i

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Marianna GALLI**

|  |
| --- |
| **Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *DATA* | *ORARIO* | **ATTIVITÀ SVOLTE** | *FIRMA* |
| *DALLE ORE* | *ALLE ORE* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *DATA* | *ORARIO* | **NOME COGNOME ALUNNO** | *FIRMA* |
| *DALLE ORE* | *ALLE ORE* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***RELAZIONE FINALE del docente Referente***

## FIRMA DEL DOCENTE