OFFERTA FORMATIVA EXTRACURRICULARE OBBLIGATORIA - Registro attività

TITOLO PROGETTO_____ **a cura di** _____

nr.	NOME	COGNOME	CLASSE	SEZIONE	Si prega di indicare data e nr. di ore recuperate per ciascun incontro. Se l'alunno è assente va segnata una A nella casella corrispondente																						Firma docente/i per ciascun incontro
					29/01 - 1h																						
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																											

DATA	NR. ORE	CONTENUTO SINGOLA LEZIONE