



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia
Via Napoli, 2 – Francavilla di Sicilia(Me)
Telefono 0942 981230
c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M
www.icfrancavilla.it
meic835003@istruzione.it – meic835003@pec.istruzione.it

ANNO SCOLASTICO 20.../20...

REGISTRO

PROGETTO _____

Scuola _____

plesso di _____

DOCENTE

RISORSE

DOCENTE: _____

COLLABORATORI SCOLASTICI: _____

SEDE SVOLGIMENTO ATTIVITA': _____

TEMPI PREVISTI:

ELENCO ALUNNI

	Alunno	Classe	Sez.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

REGISTRO FIRME DOCENTE

Indicare esclusivamente le ore effettuate al di fuori dell'orario scolastico

GIORNO	ORARIO	ATTIVITÀ SVOLTA	FIRMA

**RIEPILOGO ORE DA
PAGARE**

--

Firma del Dichiarante

Consapevoli delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

RELAZIONE FINALE DOCENTE

ATTIVITÀ SVOLTE E STRATEGIE METODOLOGICHE UTILIZZATE

[illegible]**COMPETENZE ACQUISITE DAGLI STUDENTI**

.....

.....

.....

.....

EVENTUALI DIFFICOLTÀ RISCONTRATE

.....

.....

.....

.....

EVENTUALE MATERIALE PRODOTTO

.....

.....

.....

EVENTUALI PROPOSTE

.....

.....

.....

DATA

FIRMA DEL DOCENTE