|  |
| --- |
| **REGISTRO PROGETTI**  **DELLA SCUOLA PRIM/SEC. DI PORLEZZA**  ANNO SCOLASTICO 2023/2024  **“Nome progetto”**  Classi coinvolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Docenti responsabili:**  Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PRESENZE ALUNNI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **Data** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ARGOMENTO DELLA LEZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Argomento della lezione** | **Durata** | **Firma docente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REGISTRO PRESENZE DOCENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria e personale responsabilità di aver prestato le seguenti ore ai fini dell’ammissione a pagamento a carico del Fondo dell’Istituzione Scolastica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Orario** | **Totale ore** | **Firma presenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

n° ore di insegnamento: \_\_\_\_\_\_

n° ore di non insegnamento: \_\_\_\_\_\_

**PROGRAMMAZIONE**

Per la programmazione si fa riferimento al PTOF.

**RELAZIONE FINALE PROGETTO**

Si fa riferimento alla “Relazione Finale” del progetto che verrà stilata entro i termini previsti.

Porlezza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/i docente/i responsabile

Prof.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_