

Registro delle attività di potenziamento

Anno scolastico 2024/2025

Istituto Liceo Scientifico e Linguistico Statale

Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materia/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Orario dell’attività**:\_\_\_\_\_\_\_ **N**. **di ore: tot :** | | | |
| **N. Progr.** | **Classe** | **Cognome e nome degli allievi**  (compilare se l’attività non riguarda l’intera classe) | **Attività di potenziamento** |
| 1 |  |  | □ Sostituzione/Compresenza nella Classe … …  □ Progetto: ……………………………………………………  □ Tutoring di: ……………………………………………………  □ Altra attività |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  | Materia/e ………………………………………………………….  Attività svolta in presenza……………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno**  \_\_\_\_\_\_\_\_ **Orario dell’attività**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N**. **di ore tot:** | | | |
| **N. Progr.** | **Classe** | **Cognome e nome degli allievi**  (compilare se l’attività non riguarda l’intera classe) | **Attività di potenziamento** |
| 1 |  |  | □ Sostituzione/Compresenza nella Classe … …  □ Progetto: ……………………………………………………  □Tutoring di: ……………………………………………………  □Altra attività: |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  | Materia/e ………………………………………………………….  Attività svolta in presenza……………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno**  \_\_\_\_\_\_\_\_ **Orario dell’attività**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N**. **di ore tot:** | | | |
| **N. Progr.** | **Classe** | **Cognome e nome degli allievi**  (compilare se l’attività non riguarda l’intera classe) | **Attività di potenziamento** |
| 1 |  |  | □ Sostituzione/Compresenza nella Classe … …  □ Progetto: ……………………………………………………  □Tutoring di: ……………………………………………………  □Altra attività: |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  | Materia/e ………………………………………………………….  Attività svolta in presenza……………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno**  \_\_\_\_\_\_\_\_ **Orario dell’attività**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N**. **di ore tot:** | | | |
| **N. Progr.** | **Classe** | **Cognome e nome degli allievi**  (compilare se l’attività non riguarda l’intera classe) | **Attività di potenziamento** |
| 1 |  |  | □ Sostituzione/Compresenza nella Classe … …  □ Progetto: ……………………………………………………  □Tutoring di: ……………………………………………………  □Altra attività: |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  | Materia/e ………………………………………………………….  Attività svolta in presenza……………………………….. |