

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……………………………….. |