ATTIVITÀ E FOGLIO FIRME

□CORSI RECUPERO □SPORTELLO

docente: _____ **materia:** _____ **classi:** _____

cognome e nome	classe	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	data: _____ ore ___ firma presenza allievo	valut. finale (barr. cas.) pos. - neg.	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

ARGOMENTI TRATTATI:

1^ INCONTRO_____

2^ INCONTRO_____

3^ INCONTRO_____

4^ INCONTRO_____

5^ INCONTRO_____

6^ INCONTRO_____

data _____ **(firma docente)** _____ **TOTALE ORE SVOLTE** _____

al termine del corso il presente modello va consegnato in SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

@ *e-mail: vetf04000t@istruzione.it* *PEC: vetf04000t@pec.istruzione.it* web: *www.itiszuccante.edu.it*
Codice Meccanografico: VETF04000T - *C.F.*82005200272 - Codice IPA: istsc_vetf04000t - *CUU:* UFT2WE

sede triennio
Via Astorre Baglioni, 22 – 30173 Venezia Mestre - • tel. 0415341046

sede biennio
Via Raffaele Cattaneo, 3– 30173 Venezia Mestre - • tel. 041950960