

**LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"G. TARANTINO"**

**A.S. 2009-2010**

## REGISTRO ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE

**Progetto :** \_\_\_\_\_

**Referente:** \_\_\_\_\_

**Numero alunni:** \_\_\_\_\_

**Data inizio:** \_\_\_\_\_

**Data fine :** \_\_\_\_\_

### Collaboratori del progetto:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 10. _____ |
| 2. _____ | 11. _____ |
| 3. _____ | 12. _____ |
| 4. _____ | 13. _____ |
| 5. _____ | 14. _____ |
| 6. _____ | 15. _____ |
| 7. _____ | 16. _____ |
| 8. _____ | 17. _____ |
| 9. _____ | 18. _____ |

#### **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il registro deve rendere conto dell'intera attività didattica connessa al corso (lezioni, esercitazioni, seminari, conferenze, visite, ecc.). Se in una giornata sono presenti più docenti, ciascuno deve compilare un riquadro dell'allegato A (**ALL. A registro pomeridiano**). Per tutte le attività con gli studenti deve essere compilato l'allegato B (**ALL. B**). A conclusione del progetto ogni docente deve compilare l'allegato C (**ALL. C**). A conclusione del progetto il presente registro, le verifiche (iniziali, in itinere e finali – monitoraggio), i lavori prodotti e la relazione finale devono essere consegnati al Dirigente Scolastico.

## ELENCO DEGLI STUDENTI PARTECIPANTI

	COGNOME E NOME		COGNOME E NOME
1		41	
2		42	
3		43	
4		44	
5		45	
6		46	
7		47	
8		48	
9		49	
10		50	
11		51	
12		52	
13		53	
14		54	
15		55	
16		56	
17		57	
18		58	
19		59	
20		60	
21		61	
22		62	
23		63	
24		64	
25		65	
26		66	
27		67	
28		68	
29		69	
30		70	
31		71	
32		72	
33		73	
34		74	
35		75	
36		76	
37		77	
38		78	
39		79	
40		80	

PROGETTO ..... ARGOMENTO..... ..... ..... Firma del docente	Giorno _____ mese _____ Da ore _____ a ore _____  <input type="checkbox"/> Funzionali <input type="checkbox"/> Aggiuntive	Num ore
PROGETTO ..... ARGOMENTO..... ..... ..... Firma del docente	Giorno _____ mese _____ Da ore _____ a ore _____  <input type="checkbox"/> Funzionali <input type="checkbox"/> Aggiuntive	Num ore
PROGETTO ..... ARGOMENTO..... ..... ..... Firma del docente	Giorno _____ mese _____ Da ore _____ a ore _____  <input type="checkbox"/> Funzionali <input type="checkbox"/> Aggiuntive	Num ore
PROGETTO ..... ARGOMENTO..... ..... ..... Firma del docente	Giorno _____ mese _____ Da ore _____ a ore _____  <input type="checkbox"/> Funzionali <input type="checkbox"/> Aggiuntive	Num ore
PROGETTO ..... ARGOMENTO..... ..... ..... Firma del docente	Giorno _____ mese _____ Da ore _____ a ore _____  <input type="checkbox"/> Funzionali <input type="checkbox"/> Aggiuntive	Num ore

N° \_\_\_\_\_

ALL. B

## Registro presenze allievi

PROGETTO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

ARGOMENTO \_\_\_\_\_

	COGNOME E NOME	FIRME DI PRESENZA	
		ENTRATA	USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

FIRMA DEI DOCENTI

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





