

Progetto “ _____ ”

REGISTRO ATTIVITÀ

TITOLO DEL PROGETTO: _____

COORDINATORE PROGETTO: _____

TOTALE ALUNNI DESTINATARI: _____

CLASSE/I- SEZIONE: _____

SCUOLA: I.C. MIGLIARINA MOTTO

PLESSO DI: _____

Anno scolastico 2025/2026

FASI DI LAVORO	Attività previste	Contenuti	Competenze specifiche	Ore
1° incontro				
2° incontro				
3° incontro				
4° incontro				
5° incontro				
			Totale Ore Attività	

RILEVAZIONE PRESENZE

Incontro n° ___ - Giorno ___ / ___ / ___ - dalle ore __:__, alle ore __:__

NUM	COGNOME	NOME	PRESENTE (APPORRE UNA X)	ASSENTE (APPORRE UNA X)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

ARGOMENTO DELLE LEZIONI	METODOLOGIE
FIRMA del Docente : _____	

RILEVAZIONE PRESENZE

Incontro n° ___ - Giorno ___ / ___ / ___ - dalle ore ___:___ , alle ore ___:___

NUM	COGNOME	NOME	PRESENTE (APPORRE UNA X)	ASSENTE (APPORRE UNA X)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

ARGOMENTO DELLE LEZIONI	METODOLOGIE
FIRMA del Docente : _____	

RILEVAZIONE PRESENZE

Incontro n° ___ - Giorno ___ / ___ / ___ - dalle ore __:__, alle ore __:__

NUM	COGNOME	NOME	PRESENTE (APPORRE UNA X)	ASSENTE (APPORRE UNA X)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

ARGOMENTO DELLE LEZIONI	METODOLOGIE
FIRMA del Docente : _____	