	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO …….			
MATERIA …….			

	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO …….			
MATERIA …….			

LICEO CLASSICO "G. PRATI" – TRENTO
Via SS. Trinità, 38 38122 Trento

Tel.0461 980190 Fax 0461 980747 Cod. Fisc. 80018510224
prati@pec.provincia.tn.it – segr.liceoprati@scuole.provincia.tn.it – www.liceoprati.it

INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI INTEGRATIVI

REGISTRO

SPORTELLO

Disciplina: _____

Docente: Prof. _____

Classi _____

Anno Scolastico _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nei mesi di _____

ha svolto n._____ ore.

Data, _____

	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO ……			
MATERIA ……			

	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO ……			
MATERIA ……			

	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO ……			
MATERIA ……			

	ARGOMENTO	ALUNNI PRESENTI	ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO
DATA ……..			
ORARIO ……			
MATERIA ……			