



Denominazione Progetto	Anno Scolastico	Fonte di finanziamento	Nomina	Docente

**ATTIVITÀ DI DOCENZA DEL GIORNO** ..... dalle ore ..... alle ore ..... **TOTALE ORE:** .....

N°	COGNOME E NOME delle alunne/i tenute/i al progetto	Classe	Scuola/Plesso	Presenza	Attività svolta
1				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
2				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
3				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
4				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
5				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
6				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
7				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
8				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
9				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
10				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
11				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
12				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
13				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
14				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	
15				<input type="radio"/> presente <input type="radio"/> assente	

**ATTIVITÀ DI DOCENZA**

Totale progressivo ore .....

Il sottoscritto dichiara che le presenti ore sono prestate al di fuori del proprio orario di servizio.

**Firma docente**

.....

Il Referente di Progetto

---



Istituto Comprensivo Statale N. 6 "Cosmè Tura"  
Via Montefiorino, 32 - Ferrara - ☎ 0532.464544 – 0532461274; fax 0532463294  
Codice Fiscale: 93053580382  
<http://scuole.comune.fe.it/> - E\_mail: [feic80000d@istruzione.it](mailto:feic80000d@istruzione.it)



## REGISTRO ATTIVITÀ DI DOCENZA PROGETTO

<b>Anno scolastico</b>	
<b>Progetto</b>	
<b>Finanziamento</b>	
<b>Nomina</b>	
<b>Docente</b>	
<b>Plesso</b>	