**REGISTRO INTERVENTO DI POTENZIAMENTO/ RECUPERO**

A.S

**DOCENTE**:…………………………………………………….

Per complessive ore:…………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dalle/alle | Totale ore | Firma docente | Attività svolta |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

L’attività è stata svolta

Dal…………………………….

Al……………………………….

FIRMA DEL DOCENTE