ITIS "E. DIVINI" - SAN SEVERINO MARCHE

POF 2015/16

DIARIO DELLE ATTIVITÀ

MESE di _____

PROGETTO:_____**Codice** _____

Docente Responsabile:_____

		Ore			Tipo di attività *(indicare con una X)*				
Nominativo Docente/ATA	Data	dalle ore	alle ore	Tot ore	Att. doc.	Att. funz.	interna	esterna	Descrizione/ Argomento
		Totale Ore							

NOTE

_____

Data_____

Il Docente

_____

Il Docente Resp. Progetto

_____

VISTO

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rita Traversi

_____

Ogni docente avrà cura di far firmare al Dirigente Scolastico e consegnare il modulo protocollato in duplice copia:

- All'Ufficio contabilità;
- all'Ufficio di Vicepresidenza.

Tale consegna avverrà entro e non oltre il 5 di ogni mese.