SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO
"GIUSEPPE MARIA CANTE"

# REGISTRO ISTRUZIONE DOMICILIARE

ANNO SCOLASTICO _____

Docente _____

Disciplina _____

Allievo/a _____

Monte ore totale previsto _____

Ore effettivamente svolte _____

IL DOCENTE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

| DATA | ORE (dalle - ore) | | n. ore | ARGOMENTI SVOLTI VERIFICHE | FIRMA GENITORE | FIRMA DOCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE ORE | | | | | | |

IL DOCENTE ______________________________ IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____________________________________