



**Ministero dell'istruzione, della ricerca e dell'università
Istituto Comprensivo Statale "G.Ungaretti" di Altissimo (VI)**

**ATTIVITA' INTEGRATIVE E DI SOSTEGNO
ANNO SCOLASTICO 2013/14**

PERIODO

CORSO DI

CLASSE/GRUPPO CI.

DOCENTE

Autorizzazione/nomina prot. _____ del _____

N.	ALUNNI	DATA - ORE LEZIONE												
	DATA N. ORE DI LEZIONE													
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														

TOTALE ORE _____

FIRMA DEL DOCENTE
