LICEO TORRICELLI-BALLARDINI
FAENZA

ALLEGATO 1 – CIRC. N. 147 - REGISTRO SPORTELLO CONSULENZA DIDATTICA _____

_____

ANNO SCOLASTICO 2025-26

DOCENTE: _____

COGNOME E NOME	CLASSE	FIRMA	DATA						
			dalle						
			alle						
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									

Dichiarazione ore erogate:

Il sottoscritto prof._____

DICHIARA

- di avere erogato un totale di (indicare in numero e lettere) _____ ore per questo sportello di consulenza didattica;
- di avere svolto il corso con ore di potenziamento (barrare l'opzione prescelta) Sì NO

Faenza, _____ Firma: _____

ARGOMENTI SPORTELLO CONSULENZA DIDATTICA

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			

Data:	Dalle ore:	alle ore:	Totale ore:
Argomento:			