

MODELLO 2

(da consegnare a conclusione
del progetto)

REGISTRO ATTIVITA' DI PROGETTO/RECUPERO CON ALUNNO/I

Docente: _____

ATTIVITA': _____

DATA	DALLE	ALLE	CLASSE	SEZ.	INIZIALI ALUNNO/I

Data, _____

FIRMA INSEGNANTE

VISTO!
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. P.Cinzia Salomone
