

DOCENTE:	CLASSI:				INDIRIZZO:													
	attività:	Sostituzione docenti	Laboratori	Sportelli didattici	Orientamento	Preparazione Invalsi	CLIL	Olimpiadi	Ed. legalità salute	Concorsi	Giornalino	Certificazioni	Potenziamento	Simulazioni esami di stato	Codocenze	PCTO	Altro*	
SETTEMBRE																		
OTTOBRE																		
NOVEMBRE																		
DICEMBRE																		
GENNAIO																		
FEBBRAIO																		
MARZO																		
APRILE																		
MAGGIO																		
GIUGNO																		
LUGLIO																		
AGOSTO																		
Totale ore	Firma Collaboratore		Firma docente				*Altro:											