**REGISTRO PRESENZA DOCENTI A. S. 20\_\_/20\_\_**

**PROGETTO**



*Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

*Istituto Comprensivo Statale Belmonte Calabro*

*Via Corrado Alvaro, 43 – 87033 Belmonte Calabro (CS) Telefono 0982616669*

*Codice Meccanografico: CSIC819007 Codice Fiscale 86002300787*

*Codice univoco ufficio per fatturazione: UFIJA9 E-mail* csic819007@istruzione.it

*P.E.C.*csic819007@pec.istruzione.it

[www.icbelmontecalabro.edu.it](http://www.icbelmontecalabro.edu.it)

**SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GIORNO \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DALLE ORE \_ \_ . \_ \_ ALLE ORE \_ \_ . \_ \_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALUNNI** | ATTIVITA’  |
| **N. ORD.** | **COGNOME E NOME** |  |
| 1 |   |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  | DOCENTI | ATA | DALLE | ALLE | FIRMA |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |
| 28 |  |

**PROSPETTO RIASSUNTIVO DELLE ORE EFFETTUATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE/ATA** | **TOTALE ORE PRESTATE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |