



**I.T.T.-L.S.S.A. "Copernico"**  
**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO**  
**LICEO SCIENTIFICO opzione "SCIENZE APPLICATE"**  
Via Roma, 250 - 98051 BARCELLONA P.G. (ME) Tel. 090/9797333  
C.F. 83001030838 Cod. Mecc METF03000G www.istitutocopernico.gov.it  
metf03000g@istruzione.it metf03000g@pec.istruzione.it



## REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

<b>ITT e LSSA "Copernico"</b>	
<b>Nome del progetto:</b>	
<b>Docente Coordinatore:</b>	
<b>Sede dell'attività:</b>	

Il presente Registro si compone di n. .... (.....) pagine, numerate  
dalla n. 1 alla n. .... e vidimate

data

timbro

visto

N.	COGNOME E NOME	<b>FIRMA LEGGIBILE</b> Deposito della modalità di firma degli allievi per l'attestazione della presenza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

N° ORD.	ORA ENTRATA	FIRMA INIZIO LEZIONE	ORA USCITA	FIRMA TERMINE LEZIONE	TOT. ORE ALLIEVO	ORARIO DELLA LEZIONE E PROGRAMMA SVOLTO			
1						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
2						_____			
3						Argomento _____			
4						Nome e Cognome Docente (leggibile)			
5						Firma _____			
6						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
7						_____			
8						Argomento _____			
9						Nome e Cognome Docente (leggibile)			
10						Firma _____			
11						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
12						_____			
13						Argomento _____			
14						Nome e Cognome Docente (leggibile)			
15						Firma _____			
Firma del Tutor			Firma del Coordinatore		Allievi presenti	Allievi assenti	Totale ore del giorno	Totale progressivo ore	

NOTE:

**RIEPILOGO GENERALE PRESENZE NOMINATIVE IN ORE E GIORNATE**

Nr. d'ord	PRESENZE IN ORE											TOT	PRESENZE IN GIORNATE											TOT			
	MESE												MESE														
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
TOT																											

Il responsabile dell'attività  
(firma)

Barcellona P.G. li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ORE DI INSEGNAMENTO SVOLTE DA CIASCUN DOCENTE**

COGNOME E NOME	T. (titolare)	S. (supplente)	MESE												TOT. ORE SVOLTE NELL'ANNO
DOCENTI/INSEGNANTI															
<b>TOTALE DOCENTI/INSEGNANTI</b>															

  

AIUTO INSEGNANTI	T.	S.	MESE												TOT. ORE SVOLTE NELL'ANNO
<b>TOTALE AIUTO INSEGNANTI</b>															

  

<b>TOTALE (DOCENTI E AIUTO INSEGNANTI)</b>														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il responsabile dell'attività  
(firma)

Barcellona P.G. li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_