ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MARIO SQUILLACE”

SCUOLA DELL’INFANZIA - PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO

CENTRO TERRITORIALE PER L’INCLUSIONE

Via Pelaggi, 1 – 88060 Montepaone (CZ) Tel. 0967 634727 Email:czic84600b@istruzione.it

Pec: czic84600b@pec.istruzione.it - C.M.: CZIC84600B- C.F.: 97035420799

https://www.icmontepaone.edu.it/

|  |
| --- |
| Progetti extracurriculari**REGISTRO ATTIVITA’****A.S. 2023/2024** |

**PROGETTO**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Docente Classe/Gruppi classe**

**………………………………….. ……………………………………………**

 **N. alunni partecipanti ….**

**CALENDARIO DEGLI INCONTRI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DATA** | **ORARIO*****dalle … - alle …*** | **ARGOMENTO DELLE LEZIONI** | **FIRMA** **DOCENTE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 1212 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DATA** | **ORARIO*****dalle … - alle …*** | **ARGOMENTO DELLE LEZIONI** | **FIRMA** **DOCENTE** |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 2323 |  |  |  |  |
| 2424 |  |  |  |  |

**REGISTRO PRESENZE DEGLI ALUNNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **ALUNNI*****COGNOME – NOME*** | **DATE INCONTRI** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATE INCONTRI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VALUTAZIONE FINALE DEL PROGETTO**

**EVENTUALI OSSERVAZIONI/ANNOTAZIONI**

**n. ore realizzate \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività PROGETTO)**

**n. ore realizzate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività funzionali)**

**Allegati: Progetto e Relazione finale.**

**FIRMA DOCENTE**