



SCHEMA GESTIONE ATTIVITÀ POF

Mod.: C-001
Rev.: 02
Pagina 1 di 2

Progetto di riferimento	sigla	denominazione
-------------------------	-------	---------------

Attività d'aula/laboratorio: _____

Descrizione attività		
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> sostegno <input type="checkbox"/> recupero debito formativo <input type="checkbox"/> sportello	<input type="checkbox"/> eccellenza <input type="checkbox"/> simulazioni esami <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

Numero ore totali così suddivise	Nominativo docente e/o esperto esterno incaricato dell'attività	Num. ore	Periodo		All. previsti
			Da	A	
<input type="checkbox"/> docenza * n. _____ ore totali previste					
<input type="checkbox"/> progettazione ** n. _____ ore totali previste					
<input type="checkbox"/> coordinamento ** n. _____ ore totali previste					
<input type="checkbox"/> tutoraggio ** n. _____ ore totali previste					
<input type="checkbox"/> formazione personale ***					<input type="checkbox"/> Curriculum <input type="checkbox"/> Programma
<input type="checkbox"/> interventi esperto esterno ****					<input type="checkbox"/> Curriculum <input type="checkbox"/> Preventivo

* Importo orario € 35,00/50,00 ** Importo orario € 17,50 *** Importo orario € 41,32 ****Importo orario onnicomprensivo come da preventivo



SCHEMA GESTIONE ATTIVITÀ POF

Mod.: C-001
Rev.: 02
Pagina 2 di 2

Materia docenza: _____

Calendario intervento

DATA	ORARIO	DOCENTE

Nominativo allievi tenuti alla frequenza - specificare la classe _____

1	7	13
2	8	14
3	9	15
4	10	16
5	11	17
6	12	18

Moncalieri,

Firma Responsabile del Progetto _____

<p>RITIRATO IL _____ FIRMA Ass. Amm.vo _____</p> <p>Annotazioni AREA PROGETTI: _____</p> <p>Riportare estremi protocollo incarichi conferiti</p> <p>AULA ASSEGNATA _____ a cura ufficio di presidenza</p>	<p>Il Dirigente Scolastico Lionella FAVRETTO</p>
---	---