.

**ISTITUTO COMPRENSIVO □ UTA**

**SCUOLA: □ Infanzia □ Primaria □ SECONDARIA DI 1° GRADO**

**Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# REGISTRO

**per le attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Valido per le attività funzionali***

***ANNO SCOLASTICO 2024/2025***

### 

Numero Ore previste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero ore finanziate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero Ore funzionali effettuate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **N. ORE** | **ATTIVITA’ FUNZIONALE SVOLTA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Report finale del Docente**

**Descrivere brevemente se l’attività è stata proficua, se si ripropone per il prossimo Anno Scolastico, eventuali azioni di miglioramento, suggerimenti ecc..**