



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



REGISTRO CORSO DI RECUPERO A.S. 2024/2025

DISCIPLINA:

DOCENTE :

CLASSE/I:

INDIRIZZO:

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ORE COMPLESSIVE
TOTALE ORE			

__l__ sottoscritt __prof./prof.ssa__ docente di _____

DICHIARA

di aver effettuato complessivamente n° ____ ore di attività

IL DOCENTE DEL CORSO

_____ , _____

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

ELENCO ALUNNI GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ARGOMENTI/ATTIVITA' SVOLTI

RELAZIONE FINALE

IL DOCENTE DEL CORSO
