



**ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE
" GIUSEPPE VERDI"**

Via Casella - tel. . 091 6831487 fax 091 226881
C.F. 80027450826 - COD.MECC. PAIC 87800P
90145 – PALERMO



www.icgiuseppeverdi.it e-mail paic87800p@pec.istruzione.it

**REGISTRO ATTIVITA' EXTRACURRICOLARE
A.S. 2015/16**

<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA	<input type="checkbox"/> RECUPERO <input type="checkbox"/> CONSOLIDAMENTO <input type="checkbox"/> POTENZIAMENTO
--	---

Denominazione Progetto	
Docente Referente	
Assistente Igienico-personale	
Disciplina di riferimento e classi bersaglio	<input type="checkbox"/> Disciplina: _____ <input type="checkbox"/> Classe Primaria <input type="checkbox"/> Classe Secondaria di primo grado
Alunni Coinvolti	<input type="checkbox"/> Numero Totale: Maschi: Femmine:
Alunni BES	<input type="checkbox"/> BES <input type="checkbox"/> CON LACUNE DI BASE

Registro Presenze

Cognome e Nome	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												

Legenda:

P : Presente

A : Assente

R : Ritardo

U.A. : Uscita anticipata

L'attività inizia in data __/__/____ è termina in data __/__/____ per un totale di n°ore

GIUDIZIO FINALE

Alunno: _____ (ripetere per ciascun alunno e consegnare compilato ai coordinatori di classe)

Giudizio sull'apprendimento e sul livello globale di maturazione:

Giudizio Sintetico:

- Non Sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

Osservazioni:

Palermo, li __/__/____

Firma Docente Referente

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Valeria Mendola