

Bilancio delle ore di potenziamento

Docente utilizzato: _____

Disciplina d'insegnamento: _____

Mese di riferimento: _____

GIORNO	ORA	TIPO	CLASSE – ALUNNI COINVOLTI	ATTIVITÀ EFFETTUATA E SUGGERIMENTI OPERATIVI
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico	<input type="checkbox"/> Classe _____	

		<input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	
		<input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/> Sportello didattico <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Classe _____ <input type="checkbox"/> Alunni _____	

TOTALE ORE	
Ore sostituzioni	
Ore sportello didattico	
Ore recupero	
Ore altrimenti effettuate a richiesta del ds o suo collaboratore	

_____, Li _____

Firma