

IPSEOA "MICHELANGELO BUONARROTI"

FIUGGI (FR)

REGISTRO PRESENZE COMMISSIONE _____ a. s. _____

DOCENTE: _____	<input type="checkbox"/> FUNZIONE STRUMENTALE: _____ <input type="checkbox"/> REFERENTE DI AREA: _____
-----------------------	---

Data	dalle /alle	n. ore	Attività svolta	Docenti commissione	Firma
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Data	dalle /alle	n. ore	Attività svolta	Docenti commissione	Firma
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Data	dalle /alle	n. ore	Attività svolta	Docenti commissione	Firma
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Firma docente F.S. o Referente _____

PAG ____

Data	dalle /alle	n. ore	Attività svolta	Docenti commissione	Firma
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Firma docente F.S. o Referente _____

PAG ____