

Liceo Scientifico "E. Majorana" - San Giovanni la Punta

Registro attività svolte - DAD

Operatore: _____ Mese/anno: _____

Assistito: _____ Classe: _____

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di docente coordinatore della classe _____, comunica con la presente lo svolgimento delle attività di DAD dell'Assistente all'Autonomia e Comunicazione, come da sottostante tabella.

| Settimana | Attività svolta | Ore |
|--------------------|-------------------------------------------|-----|
| Dal _____ al _____ | _____ _____ _____ _____ _____ | |
| Dal _____ al _____ | _____ _____ _____ _____ _____ | |
| Dal _____ al _____ | _____ _____ _____ _____ _____ | |
| Dal _____ al _____ | _____ _____ _____ _____ _____ | |
| Dal _____ al _____ | _____ _____ _____ _____ _____ | |

Data _____

Firma del Coordinatore