

**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”**

**75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc**

**C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109 - Fax 0835/1856824**

**e mail:** [**MTIC823003@istruzione.it**](mailto:MTIC823003@istruzione.it)Sito:[www.icmontescaglioso.gov.it](http://www.icmontescaglioso.gov.it)

**PEC: MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT**

A.S. 2017/18

**REGISTRO PRESENZE**

TITOLO PROGETTO :

Ordine di scuola:

Plesso scolastico :

Destinatari:

Inss.referenti:

**ELENCO ALUNNI COINVOLTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA  ALUNNI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INCONTRI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | | | | |
| **DOCENTE** | **ENTRATA** | **USCITA** | **FIRMA** | **Tipo di ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA SVOLTA** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | | | | |
| **DOCENTE** | **ENTRATA** | **USCITA** | **FIRMA** | **Tipo di ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA SVOLTA** |
|  |

**Tipo ore: Aggiuntive di insegnamento (A)**

**Aggiuntive di non insegnamento (F)**

**SCHEDA DI SINTESI**

|  |  |
| --- | --- |
| AREA DI PROGETTAZIONE | * Didattica per lo sviluppo delle competenze chiave per l’apprendimento permanente (recupero e potenziamento) * Cittadinanza attiva, responsabile e consapevole * Promozione del teatro e delle evidenze storico-culturali * Arti figurative e musica * Salvaguardia, tutela e miglioramento della qualità dell’ambiente * Educazione motoria e alla salute * Tecnologie multimediali |
| CLASSE/I COINVOLTE |  |
| DURATA DELL’ATTIVITA’ (da …a…) |  |
| CONTENUTO | * Curriculare * Extracurriculare |

**EFFICACIA: CONSEGUIMENTO OBIETTIVI PROGRAMMATI**

|  |  |
| --- | --- |
| **RISULTATI ATTESI**  relativamente a: | **RISULTATI CONSEGUITI**  relativamente a: |
| Obiettivi di apprendimento  -  - | Conoscenze -Abilità   |  |  | | --- | --- | | Livelli di  conseguimento | N°  alunni | | Approfondito |  | | Esauriente |  | | Discreto |  | | Essenziale |  | | Inadeguato |  | |
| Competenze  -  - | Competenze   |  |  | | --- | --- | | Livelli di  conseguimento | N°  alunni | | Avanzato |  | | Intermedio |  | | Base |  | | Iniziale |  | |

|  |
| --- |
| METODOLOGIA UTILIZZATA |
|  |

**QUADRO RIASSUNTIVO**

**ORE EFFETTUATE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente | Numero ore aggiuntive di  insegnamento (A) | Numero ore aggiuntive di NON  insegnamento (F) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Montescaglioso,lì Firma docente referente