*ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE*

 *“Giancarlo vallaUri” Fossano*

*A.S. 2023/2024*

# solo la V attenuata

# REGISTRAZIONE ATTIVITA’ laboratoriale

# POMERIDIANA

***con la presenza degli alunni***

***unicamente per attività inferiori ai 5 giorni***

**SETTORE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DOCENTE: …………………………..*** |  | ***GIORNO:***  |  |
| ***LABORATORI:………………………………………….*** |  | ***DALLE ORE: ALLE ORE:***  |  |
|  | **COGNOME E NOME DELL’ALUNNO** | **cl.** | **ORE****(dalle - alle)** | **firma dell’alunno** | **ATTIVITA’E PROGETTO DI RIFERIMENTO**(se Area di Progetto indicarne il titolo) | **NOTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto docente assiste, nelle ore indicate, gli studenti firmatari, nei laboratori sopra indicati dell’Istituto, per la realizzazione del progetto programmato ed indicato. Garantisce che le apparecchiature vengano correttamente utilizzate, attraverso l’utilizzo dei DPI (se previsti) e il rispetto dei regolamenti.

***Data:……………………………… FIRMA DOCENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***