

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE
ANNO SCOLASTICO 200__/200__

RECUPERO / POTENZIAMENTO IN ITINERE / SPORTELLO DIDATTICO

MESE _____

DOCENTE _____ MATERIA _____

DATA	N° ORE/ORARIO	ALUNNI PRESENTI	TIPOLOGIA *	NOTE

* specificare se si tratta di : R= RECUPERO /P= POTENZIAMENTO IN ITINERE/ S = SPORTELLO

San Marino, _____

Firma del Docente
