ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
" GUGLIELMO MARCONI " –

ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO

MESE ……A.S. 2018/19
DOCENTE: ……

Attività:

- **A. Supporto organizzativo**
- **B. Inclusione**
- **C. Priorità RAV-PDM**
- **D. Aiuto studio**
- **E. Esiti a distanza**
- **F. Attività laboratoriali**

DIARIO

DATA	**ATTIVITA', CLASSE E ORA** (indicare A/B/C…)	**ATTIVITA', CLASSE E ORA** (indicare A/B/C…)	**ATTIVITA', CLASSE E ORA** (indicare A/B/C…)

Forlì, …… Prof. ……

CONSEGNARE AL TERMINE DI OGNI MESE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO