MOD. P/10

ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA
Scuola Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° gradoViale Matteotti, 29 - 60010 OSTRA (AN)
Tel. 071 68057 - Fax 071 7989092 – ANIC81000Q@istruzione.it - http://www.iscostra.gov.it - C.F. 83005730425

INSEGNANTE

Modulo Classi
_____
_____
_____

COGNOME_____

NOME _____

PRIMARIA _____

Orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	min.
MENSA							
POMERIDIANO							
orario giornaliero							
					totale settimanale		

AMBITI DISCIPLINARI		**h.:**
		h.:
		h.:
		h.:
		h.:
		h.:
	TOTALE	**h. 22**

Programmazione didattica settimanale	**Giorno**	**Orario**
	…… (VEDI CALENDARIO)	**dalle ..... alle .....**
TOTALE ORE		**2**

Giorno libero	

Data .....

Firma Insegnante_____

Visto:

- Indicare con **"C"** Compresenza