



**PROGETTI ORGANICI DI ISTITUTO ANNO 20\_\_/20\_\_**

**NOME ISTITUTO** \_\_\_\_\_ **ACRONIMO PROGETTO** \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE PRESENZE CONSULENTE**

**NOMINATIVO CONSULENTE** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**SEDE DI SVOLGIMENTO** \_\_\_\_\_

<b>Nome e cognome allievo</b>	<b>DATA</b>	<b>dalle ore</b>	<b>alle ore</b>	<b>ore</b>	<b>Descrizione attività svolta</b>	<b>Firma allievo</b>

**TOTALE ORE CONSULENZA** \_\_\_\_\_

**FIRMA CONSULENTE** \_\_\_\_\_

**NOTE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DIRETTORE DI PROGETTO** \_\_\_\_\_

