



**COMMERCIALE - GEOMETRA - TURISMO
LICEO SCIENTIFICO - Opzione SCIENZE APPLICATE**

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

DOCENTE SPECIALIZZATO
(cognome e nome)

NOMINATIVO ALUNNO ASSEGNATO
(cognome e nome)

MONTE ORE ASSEGNATO PER L'ALUNNO

ORARIO DI INGRESSO DELL'ALUNNO/.....

ORARIO DI USCITA DELL'ALUNNO/.....

ESONERO DELL'ALUNNO DA ATTIVITA' DI EDUZIONE FISICA SI NO

ESONERO DELL'ALUNNO DA ATTIVITA' DI I.R.C. SI NO

CLASSE DI RIFERIMENTO DELL'ALUNNO
(classe, sezione, indirizzo)

SPECIFICARE SE E' PREVISTA LA PRESENZA IN CLASSE L'ASSITENTE ALLA COMUNICAZIONE E/O ALL'AUTONOMIA SI NO

ORA	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
1 ^a					
2 ^a					
3 ^a					
4 ^a					
5 ^a					
6 ^a					
7 ^a					

N.B.: Compilare un modulo per ogni alunno assegnato

Data

Firma