AGENDA DEL DOCENTE

SUPPORTO AL REGISTRO ELETTRONICO

ANNO SCOLASTICO ..... / .....

Docente .....

Materia d'insegnamento .....

Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....
Classe ..... Sezione .....

TIMBRO DELL'ISTITUTO

COGNOME E NOME DEGLI STUDENTI	CLASSIFICAZIONI									
	TRIMESTRE/ QUADRIMESTRE						QUADRIMESTRE/ PENTAMESTRE			
	Scritto o grafico	Orale	Pratico	Voto unico intermedio	Comportamento	Assenze	Voto unico finale	Comportamento	Assenzwe	Totale assenze
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										

ASSENZE - ORE DI LEZIONE - VERIFICHE SCRITTE, PRATICHE E ORALI

MESE (1)

DATA																																																										NUMERO D'ORDINE
N° ORE LEZ.																																																									
(2)																																																										
1																																																										1
2																																																										2
3																																																										3
4																																																										4
5																																																										5
6																																																										6
7																																																										7
8																																																										8
9																																																										9
10																																																										10
11																																																										11
12																																																										12
13																																																										13
14																																																										14
15																																																										15
16																																																										16
17																																																										17
18																																																										18
19																																																										19
20																																																										20
21																																																										21
22																																																										22
23																																																										23
24																																																										24
25																																																										25
26																																																										26
27																																																										27
28																																																										28
29																																																										29
30																																																										30
31																																																										31
32																																																										32
33																																																										33
34																																																										34
35																																																										35

(1) Al termine di ogni mese il professore delimiterà le caselle già usate con una riga e apporrà in testa il nome del mese. - (2) Tipo di verifica: **S** = scritto - **P** = pratico - **O** = orale.

DATA	ARGOMENTO DELLE LEZIONI

DATA	APPUNTI VARI