

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
 tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
 codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it



**PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA
 2019/2020
 a. s. 2019/20**

REGISTRO DELLE FIRME DEI DOCENTI

PLESSO..... CLASSE/I.....
 PROGETTO
 RESPONSABILE.....

| data | dalle | alle | firma del docente | h | classe |
|------|-------|------|-------------------|---|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data.....

Il Responsabile del progetto

.....

visto del Dirigente Scolastico