PIANO FORMAZIONE DOCENTI _AMBITO 21

TIMESHEET DEL TUTOR D'AULA
UNITA' FORMATIVA _____

SEDE DEL CORSO _____

PLESSO	DATA	ORA ENTRATA	ORA USCITA	TOTALE ORE
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
		00:00	00:00	00:00
				00:00
				00:00
	TOTALE ORE			**0:00:00**

IL DIRETTORE DEL CORSO

Il sottoscritto _____ , Dirigente Scolastico della Scuola _____ "
di Misilmeri , ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara che il/la prof/prof.ssa _____
ha svolto regolarmente le ore di tutoraggio sopra indicate (h:), come risulta dai registri agli atti della scuola.

IL DIRETTORE DEL CORSO