**LICEO LAURA BASSI BOLOGNA**
Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306

***Piano triennale dell'Offerta Formativa***

**REGISTRO ATTIVITÀ PER □ DOCENTE INTERNO O □ ESPERTO ESTERNO**

**Progetto** _____

| *Cognome e nome* | *Data* | *Ora entrata* | *Ora uscita* | *N. ore* | *Firma* | *Attività svolta* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | *Totale ore:* | |

*Nel caso di docente interno le attività prestate per questo progetto sono state effettuate oltre l'orario di lavoro del contratto ordinario*

*Bologna,* _____