|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IIS “ MORELLI-COLAO”** | | | | | | | |
| **Registro attività svolte - DAD** | | | | | | | |
| **Operatore:** |  | | | **Mese/anno:** |  | | |
| **Assistito:** |  | | | **Classe:** |  | | |
| Il/la sottoscritto/a , in qualità di Assistente all’ Autonomia e alla l Comunicazione, comunica, con la presente lo svolgimento delle attività di DAD come da sottostante tabella | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Settimana** | | **Attività svolta** | | | | | **Ore** |
| Dal al | |  | | | |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
|  |
| Dal al | |  | | | |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
|  |
| Dal al | |  | | | |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
|  |
| Dal al | |  | | | |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
|  |
| Dal al | |  | | | |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
|  |

Data

Firma dell’Assistente all’Autonomi a e alla Comunicazione