|  |
| --- |
|  **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