Alla c.a Dirigente Scolastica del Liceo Scienze Umane e Artistico “Giovanni Pascoli”

**FIRMA PRESENZE**

**Nome:**       **Cognome:**

**Titolo del progetto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** **Dalle - alle** | **Ore** | **FIRMA ESPERTA/O** | **FIRMA DOCENTE REFERENTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Totale ore svolte:\_\_\_\_\_\_**