(Denominazione e sede dell'istituzione scolastica)

Giornale del Professore

*Sig.*_____

Materia _____

*Classe*_____ *Sezione*_____

Anno Scolastico _____ /_____

ORARIO SETTIMANALE DELLE LEZIONI

Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1ª						
2ª						
3ª						
4ª						
5ª						
6ª						
7ª						
8ª						

MODELLO DEPOSITATO - VIETATA LA RIPRODUZIONE
© By TEV - REGISTRI VACCARO s.r.l. Caltanissetta - 2008

Classe **Sez.** **Materia d'insegnamento**

VOTI DELLE INTERROGAZIONI

Numero d'ordine	*	**	***
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

(*) Mese. (**) Data della lezione. (***) Numero delle ore di lezione.

E NOTA DELLE ASSENZE

	Numero d'ordine	PROVE SCRITTE
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	
	21	
	22	
	23	
	24	
	25	
	26	
	27	
	28	
	29	
	30	
	31	
	32	

Classe **Sez.** **Materia d'insegnamento**

VOTI DELLE INTERROGAZIONI

Numero d'ordine	*	**	***
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

(*) Mese. (**) Data della lezione. (***) Numero delle ore di lezione.

E NOTA DELLE ASSENZE

	Numero d'ordine	PROVE SCRITTE
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	
	21	
	22	
	23	
	24	
	25	
	26	
	27	
	28	
	29	
	30	
	31	
	32	

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

DIARIO

DATA	ARGOMENTO DELLA LEZIONE

NOTE PER LA RELAZIONE FINALE

Classe _____ **Sez.** _____

Numero d'ordine	COGNOME E NOME DEGLI ALUNNI	DEBITO FORMATIVO anno precedente	CLASSIFICAZIONI															DEBITO FORMATIVO
			Primo Quadrimestre						Secondo Quadrimestre						Risultato dello scrutinio finale			
			Scritto	Grafico	Orale	Pratico	Condotta	Assenze	Scritto	Grafico	Orale	Pratico	Condotta	Assenze	Profitto	Condotta	Tot. Assenze	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		

Riepilogo delle lezioni svolte (*)

Settembre		
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		
Gennaio		
Totale 1° Quadrimestre		
Febbraio		
Marzo		
Aprile		
Maggio		
Giugno		
Totale 2° Quadrimestre		
TOTALE LEZIONI		

(*) Numero delle ore.