

**REGISTRO DELLE PRESENZE**

(Denominazione e sede dell'istituzione scolastica)

Corso Post- \_\_\_\_\_

## REGISTRO DELLE PRESENZE

Programma operativo n° \_\_\_\_\_

Sottoprogramma n° \_\_\_\_\_ post- \_\_\_\_\_

Anno di corso \_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Titolo del corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il presente registro composto di n. \_\_\_\_\_ fogli, prima di essere messo in uso, è stato vidimato dal sottoscritto con firma ed apposizione di timbro d'ufficio in ciascuna pagina.

**IL DIRETTORE DEL CORSO**

MODELLO DEPOSITATO - VIETATA LA RIPRODUZIONE  
© By Grafiche Paruzzo-Vaccaro srl - 1998

REGISTRI VACCARO - Cod. Ed. 22

MODULI		
Modulo N°	TITOLO	DOCENTE
1	_____	
2	_____	
3	_____	
4	_____	
5	_____	
6	_____	
7	_____	
8	_____	
9	_____	
10	_____	
11	_____	
12	_____	
13	_____	
14	_____	
15	_____	

**REGISTRO DELLE PRESENZE**

N. Ordine	PRESENZE DEL MESE DI _____																															Totale ore di presenza			
	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				
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																																			

Indicare le ore di presenza giornaliere.

REGISTRO DELLE PRESENZE			
N. Ordine	RIEPILOGO DELLE PRESENZE		
	Totale ore di presenza	Totale ore di assenza	NOTE
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			

REGISTRO DELLE PRESENZE					Pag. N. _____
N. Ordine	PRESENZE del giorno				Visto per la validazione
	Chi è entrato	FIRMA DI ENTRATA	Chi è uscito	FIRMA DI USCITA	
1					1 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
2					2 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
3					3 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
4					4 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
5					5 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
6					6 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
7					7 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
8					8 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
9					9 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
10					10 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
11					11 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
12					12 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
13					13 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
14					14 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
15					15 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
16					16 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
17					17 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
18					18 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
19					19 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
20					20 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
21					21 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
22					22 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
23					23 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
24					24 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
25					25 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
26					26 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
27					27 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
28					28 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
29					29 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____
30					30 <sup>a</sup> ora Modulo n° _____ Argomento _____ Firma Docente _____

Visto: Il Direttore del Corso \_\_\_\_\_ Firma dell'istruttore dell'ultima ora \_\_\_\_\_

REGISTRI VACCARO - COE Ed. 22

**REGISTRO DELLE PRESENZE**

N. Ordine	COGNOME E NOME
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	