LA COMPILAZIONE DEL SEGUENTE FOGLIO PRESENZE VA ESEGUITA SIA DAL PROFESSIONISTA CHE DAL GENITORE.

FOGLIO PRESENZE ASSISTENTE SPECIALISTICO_____
CLASSE_____ALUNNO_____ORE SETTIMANALI_____PERIODO
DAL_____AL 03/04/2020

DATA	ORARIO EROGATO SERVIZIO A DISTANZA	AITIVITA' SVOLTA (ad esclusiva compilazione del professionista)	FIRMA PROFESSIONISTA	FIRMA DEL GENITORE	TOTALE ORE

Alla ripresa dell'attività didattica, sia il genitore che il professionista si impegnano a consegnare tale modello al Dirigente Scolastico.