



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Ennio Quirino Visconti"

Piazza del Collegio Romano, 4 - 00186 Roma - Distretto 9 - C.F. 80240330581

☎ 06-121124325 - ✉ rmpc080007@istruzione.it - rmpc080007@pec.istruzione.it <https://www.liceoeqvisconti.edu.it/>

REGISTRO ATTIVITA' ORGANICO DELL'AUTONOMIA COMPLETAMENTO CATTEDRA a.s.2023/2024

DOCENTE

Prof./ssa _____

Orario Cattedra	Numero ore settimanali di completamento cattedra	Numero ore annuali di completamento cattedra (x33 sett.)
Ore	n. _____	n. _____

ORARIO SETTIMANALE COMPLETAMENTO CATTEDRA

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO

LEGENDA:

D= disposizione**R= recupero antimeridiano****SP= sportello pomeridiano****A= altro (specificare : es. uscita didattica in orario curricolare; corso di recupero; corso PNSD; sito web; etc.)**

GENNAIO 2024			
Giorno settimana	Inserire tipo di attività in base alla legenda	Ore: indicare da .. a..	Numero ore
	Vacanze natalizie		
8 Lunedì			
9 Martedì			
10 Mercoledì			
11 Giovedì			
12 Venerdì			
13 Sabato			
15 Lunedì			
16 Martedì			
17 Mercoledì			
18 Giovedì			
19 Venerdì			
20 Sabato			
22 Lunedì			
23 Martedì			
24 Mercoledì			
25 Giovedì			
26 Venerdì			
27 Sabato			
29 Lunedì			
30 Martedì			
31 Mercoledì			
Sub totale ore			

IL SOTTOSCRITTO PROF./SSA _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, di aver svolto nel mese di dell'a.s. 2023/2024 le attività a completamento cattedra indicate nel presente registro per un numero di ore pari a _____

In fede

Roma _____

Firma _____