



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.)**

SETTEMBRE 2023			
Giorno settimana	Inserire tipo di attività in base alla legenda	Ore : indicare da .. a..	Numero ore
11 Lunedì			
12 Martedì			
13 Mercoledì			
14 Giovedì			
15 Venerdì			
16 Sabato			
18 Lunedì			
19 Martedì			
20 Mercoledì			
21 Giovedì			
22 Venerdì			
23 Sabato			
25 Lunedì			
26 Martedì			
27 Mercoledì			
28 Giovedì			
29 Venerdì			
30 Sabato			
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 _____