ORARIO INDIVIDUALE DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO

(Da consegnare all’ufficio segreteria – area personale a cura del coordinatore di plesso)

|  |  |
| --- | --- |
| ANNO SCOLASTICO |  |
| **INSEGNANTE** |  |
| **PLESSO/I** |  |
| **CLASSE/I** |  |
| **ALUNNO/I** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDI’** | **MARTEDI’** | **MERCOLEDI’** | **GIOVEDI’** | **VENERDI’** |
| **Classe**Ora | **Classe/****Alunno** | **Disciplina** | **Classe/****Alunno** | **Disciplina** | **Classe/****Alunno** | **Disciplina** | **Classe/****Alunno** | **Disciplina** | **Classe/****Alunno** | **Disciplina** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del docente