



**Sportello intermedio - a.s. 20\_\_/20\_\_**

Classe/i: \_\_\_\_\_ Materia: \_\_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_\_

	Cognome e Nome	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Totale Ore
		_____ / ___ / 20__	_____ / ___ / 20__	_____ / ___ / 20__	_____ / ___ / 20__	_____ / ___ / 20__	
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.							



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. AVOGADRO"**  
(ENTE DOTATO DI PERSONALITA' GIURIDICA E DI AUTONOMIA AMMINISTRATIVA, ORGANIZZATIVA e DIDATTICA - R. D. 24.08.1933 N. 21933 - DP. N. 3917-P/C16 DEL 7.3.2000)  
C.A.P. 10124 - TORINO - Corso S. Maurizio, 8 - Tel. 011 81.53.611 fax 011 81.53.750 Cod. Mec. TOIS05100C  
E-Mail Certificata: [tois05100c@pec.istruzione.it](mailto:tois05100c@pec.istruzione.it) E-Mail ordinaria: [tois05100c@istruzione.it](mailto:tois05100c@istruzione.it)

**Annotazioni**

<b>1° incontro</b>	
<b>2° incontro</b>	
<b>3° incontro</b>	
<b>4° incontro</b>	
<b>5° incontro</b>	

**Relazione finale:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Durata dell'intervento:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Il/la docente

\_\_\_\_\_