

MONTE ORE BIMESTRALE DEL DOCENTE _____ A.A. _____

SETTORE ARTISTICO DISCIPLINARE _____

MESE		DIDATTICA FRONTALE – GIORNI DI LEZIONE	TOTALE ORE MENSILI																										
	gg	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																											
	ore																												
	gg	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																											
	ore																												
		TOT. ORE BIMESTRE																											

GIORNI DELLA SETTIMANA	FASCE ORARIE	AULA/SEZIONE

Data, _____

FIRMA DEL DOCENTE

VISTO DEL DIRETTORE _____