

**I.I.S.S. Gioeni Trabia
Palermo**

**Progetto
Corso Di Potenziamento – Recupero – Area Rischio**

***Corso di* _____**

***Classe* _____**

***Docente* _____**

Sede: _____

Anno Scolastico 2022 – 2023

Incontro n° ___ del _____ dalle ore _____ alle ore _____

Argomento svolto: _____

	Alunno	Firma
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.		

Firma Docente: _____

Incontro n° ___ del _____ dalle ore _____ alle ore _____

Argomento svolto: _____

	Alunno	Firma
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.		

Firma Docente: _____

Incontro n° ___ del _____ dalle ore _____ alle ore _____

Argomento svolto: _____

	Alunno	Firma
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.		

Firma Docente: _____

Incontro n° ___ del _____ dalle ore _____ alle ore _____

Argomento svolto: _____

	Alunno	Firma
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.		

Firma Docente: _____