

(Sede e denominazione dell'Istituzione scolastica)

Registro firma
insegnanti

Anno Scolastico ____/____



REGISTRO FIRMA INSEGNANTI

N. d'ord.	ELENCO DEL PERSONALE IN SERVIZIO
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	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

REGISTRI VACCARO - Cod. AB 01

FIRMA DI PRESENZA DEL20

N. d'ord.	PRESENZE ANTIMERIDIANE			RIENTRI POMERIDIANI			MOTIVO DELL'ASSENZA	FIRMA DELL'INSEGNANTE SUPPLENTE
	Ora di entrata	Classe	FIRMA	Ora di entrata	Classe	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								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

NOTE:

REGISTRI VACCARO - Cod. AB 01