Contratto per attività didattico integrative propedeutiche, finalizzate

al recupero degli obblighi formativi aggiuntivi (OFA)

Anno Accademico 20\_\_\_ / 20\_\_\_

**REGISTRO DELLE ATTIVITA’ SVOLTE DA**

**DOTT.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Data: Mattina: Dalle ore: Alle ore: |
| Pomeriggio: Dalle ore: Alle ore: |
| Attività svolte: Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: Mattina: Dalle ore: Alle ore: |
| Pomeriggio: Dalle ore: Alle ore: |
| Attività svolte: Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: Mattina: Dalle ore: Alle ore: |
| Pomeriggio: Dalle ore: Alle ore: |
| Attività svolte: Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: Mattina: Dalle ore: Alle ore: |
| Pomeriggio: Dalle ore: Alle ore: |
| Attività svolte: Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: Mattina: Dalle ore: Alle ore: |
| Pomeriggio: Dalle ore: Alle ore: |
| Attività svolte: Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Visto del Responsabile Totale ore    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |