**PROGRAMMA SVOLTO**

**ANNO SCOLASTICO: 20\_\_/20\_\_**

**MATERIA:**

**INSEGNANTE:**

**CLASSE:**

**SETTORE:**

**INDIRIZZO:**

**NUMERO ORE DI LEZIONE SVOLTE: \_\_**

**SUL NUMERO CONVENZIONALE DI ORE PREVISTE: \_\_ (33 settimane x \_ h settimanali)**

(da far firmare per presa visione ai rappresentanti degli allievi)

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

**MODULO \_\_**

**Titolo:**

**CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):**

|  |
| --- |
| Savona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Il docente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Per presa visione:  Il Dirigente Scolastico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |