

ALLEGATO 8 - MODELLO REGISTRO LABORATORIO/ATTIVITA' LABORATORIALE

Registro Presenze Partecipanti

PROGETTO LABORATORI PEZ ETA' SCOLARE 2024/2025 – ZONA

Comune/Unione di Comuni

(da compilare a cura del Comune/Unione di Comuni per ciascun laboratorio)

Prorità 2 Istruzione e formazione; Ob. sp. F; Attività PAD 2.F.13

Codice Progetto: _____

Titolo (indicare denominazione del laboratorio come da Allegato 4
Elenco macroattività laboratori): _____

Approvato con D.D. _____ del _____

Soggetto affidatario a cui è eventualmente affidata l'attuazione del laboratorio
*(se soggetto istituzione scolastica indicare nome e codice meccanografico dell'istituzione, se soggetto
diverso indicare la ragione sociale):*

Sede di svolgimento laboratorio
*(se il laboratorio si svolge presso la sede di un'istituzione scolastica indicare il codice
meccanografico dell'Istituzione e il codice meccanografico del plesso di svolgimento; se il
laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico.... comune
località..... c.a.p.):*

Matricola macroattività con n.ro progressivo laboratorio _____

N.ro ore previste _____

data inizio _____ data termine _____

Il presente registro è composto da pagine numerate dal n. _____ al n. _____

data

visto e timbro del Comune

(da compilare all'avvio del laboratorio)

N.B. il registro dovrà essere scansionato e salvato in pdf con denominazione del file riportante la matricola del laboratorio come indicato nell'art. 12 dell'avviso ai fini giustificativi dell'attività.

NOTA PER LA TENUTA DEL REGISTRO

Nella tenuta del registro di attività e presenza dei partecipanti, devono essere rispettate le seguenti regole:

- per ogni ora di laboratorio effettuata il docente/esperto deve firmare negli appositi spazi in modo leggibile indicando l'orario e le attività svolte
- lo spazio NOTE deve essere utilizzato per eventuali ingressi o uscite fuori orari e altre comunicazioni.

Il rispetto delle regole sopra indicate è fondamentale in quanto il registro è il documento principale comprovante l'attività svolta e fa fede in caso di controlli da parte degli organi competenti.

La firma apposta dal Responsabile del Laboratorio su ogni pagina del registro e dal dirigente Responsabile del Comune/Unione o suo delegato nell'ultima pagina dello stesso ne validano il contenuto.

L'omissione o l'incompleta compilazione con i dati richiesti potrà comportare il non riconoscimento dei costi standard previsti per il laboratorio.

NOTE PER L'IMPAGINAZIONE DEL REGISTRO

Il registro deve essere stampato fronte/retro e le pagine numerate e vidimate dal Comune/Unione.

ELENCO ALLIEVI ISCRITTI (ALMENO 9)

N°	COGNOME E NOME
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

pagina n. _____

DATA: _____			DATA: _____		
N°	PRESENTE/ ASSENTE (*)	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	PRESENTE/ ASSENTE (*)	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	
1		1) dalle _____ alle _____ Attività:		1) dalle _____ alle _____ Attività:	
2		
3		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
4		2) dalle _____ alle _____ Attività:		2) dalle _____ alle _____ Attività:	
5		
6		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
7		3) dalle _____ alle _____ Attività:		3) dalle _____ alle _____ Attività:	
8		
9		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
Totale ore del giorno:.....			Totale ore del giorno:		
			Totale progressivo delle ore svolte:		
Firma del responsabile del laboratorio			Firma del responsabile del laboratorio		
Timbro e firma del dirigente responsabile del Comune/Unione o suo delegato (solo nell'ultima pagina del registro)					
(*): indicare i presenti assenti a inizio laboratorio. Eventuali entrate successive all'inizio del laboratorio o uscite anticipate rispetto all'orario di fine laboratorio saranno riportate nel seguente campo Note NOTE					

pagina n. _____

DATA: _____			DATA: _____		
N°	PRESENTE/ ASSENTE (*)	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	PRESENTE/ ASSENTE (*)	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	
1		1) dalle _____ alle _____ Attività:		1) dalle _____ alle _____ Attività:	
2		
3		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
4		2) dalle _____ alle _____ Attività:		2) dalle _____ alle _____ Attività:	
5		
6		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
7		3) dalle _____ alle _____ Attività:		3) dalle _____ alle _____ Attività:	
8		
9		Firma docente/esperto laboratorio		Firma docente/esperto laboratorio	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
Totale ore del giorno:.....			Totale ore del giorno:		
			Totale progressivo delle ore svolte:		
Firma del responsabile del laboratorio			Firma del responsabile del laboratorio		
Timbro e firma del dirigente responsabile del Comune/Unione o suo delegato (solo nell'ultima pagina del registro)					
(*): indicare i presenti assenti a inizio laboratorio. Eventuali entrate successive all'inizio del laboratorio o uscite anticipate rispetto all'orario di fine laboratorio saranno riportate nel seguente campo Note NOTE					