

## ALLEGATO 8 - MODELLO REGISTRO ATTIVITÀ

### Registro Presenze Partecipanti

PROGETTO LABORATORI PEZ ETA' SCOLARE 2023/2024 – 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 formulario on line): \_\_\_\_\_

Approvato con D.D. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Soggetto affidatario (indicare istituzione scolastica o altro soggetto a cui è eventualmente affidata l'attuazione del laboratorio) \_\_\_\_\_

Sede svolgimento attività (presso, indirizzo):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Matricola attività \_\_\_\_\_

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  
\_\_\_\_\_

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 14)

| 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/<br>ASSENTE<br>(*) | ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO                    | PRESENTE/<br>ASSENTE<br>(*)                       | ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO                    |  |
| 1   |                             | 1) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 1) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 2   |                             | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 3   |                             | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 4   |                             | 2) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 2) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 5   |                             | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 6   |                             | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 7   |                             | 3) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 3) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 8   |                             | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 9   |                             | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 10  |                             |  |   |  |  |
| 11  |                             |  |   |  |  |
| 12  |                             |  |   |  |  |
| 13  |                             |  |   |  |  |
| 14  |                             |  |   |  |  |
| 15  |                             |  |   |  |  |
| 16  |                             |  |   |  |  |
| 17  |                             |  |   |  |  |
| 18  |                             |  |   |  |  |
| <b>Totale ore del giorno:.....</b>  |                             |  | <b>Totale ore del giorno: .....</b>               |  |  |
|   |                             |  | <b>Totale progressivo delle ore svolte: .....</b> |  |  |
| Firma del responsabile del laboratorio<br>.....   |                             |  | Firma del responsabile del laboratorio<br>.....   |  |  |
| <b>Timbro e firma del dirigente responsabile del Comune/Unione o suo delegato (solo nell'ultima pagina del registro)</b>  |                             |  |   |  |  |
| (*): 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<br><b>NOTE</b> ..... |                             |  |   |  |  |

pagina n. \_\_\_\_\_

| DATA: _____   |                              |  | DATA: _____                                       |  |  |
|---|------------------------------|--|---|--|--|
| N°  | PRESENTE/<br>ASSENTE<br>(* ) | ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO                    | PRESENTE/<br>ASSENTE<br>(* )                      | ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO                    |  |
| 1   |                              | 1) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 1) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 2   |                              | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 3   |                              | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 4   |                              | 2) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 2) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 5   |                              | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 6   |                              | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 7   |                              | 3) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |   | 3) dalle _____ alle _____<br>Attività: ..... |  |
| 8   |                              | .....<br>.....                               |   | .....<br>.....                               |  |
| 9   |                              | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |   | Firma docente/esperto laboratorio<br>.....   |  |
| 10  |                              |  |   |  |  |
| 11  |                              |  |   |  |  |
| 12  |                              |  |   |  |  |
| 13  |                              |  |   |  |  |
| 14  |                              |  |   |  |  |
| 15  |                              |  |   |  |  |
| 16  |                              |  |   |  |  |
| 17  |                              |  |   |  |  |
| 18  |                              |  |   |  |  |
| <b>Totale ore del giorno:.....</b>  |                              |  | <b>Totale ore del giorno: .....</b>               |  |  |
|   |                              |  | <b>Totale progressivo delle ore svolte: .....</b> |  |  |
| Firma del responsabile del laboratorio<br>.....   |                              |  | Firma del responsabile del laboratorio<br>.....   |  |  |
| <b>Timbro e firma del dirigente responsabile del Comune/Unione o suo delegato (solo nell'ultima pagina del registro)</b>  |                              |  |   |  |  |
| (*): 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<br><b>NOTE</b> .....<br>.....<br>..... |                              |  |   |  |  |