

DOCENTE SARA GASPARINI

DISCIPLINA STRUMENTI A PERCUSSIONE

(scrivere nome e cognome in stampatello)

(scrivere disciplina in stampatello)

CERCHIARE I GIORNI DI LEZIONE	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	SETTEMBRE	OTTOBRE
LUNEDÌ	3-10-17-24	1-15-22	12-19-26	2-9-16-23	X 9-16-23-30	13-20-27	4-11-18-25	1-8-15-22-29	6-13-20-27	7-14-21-28	5-12-19-26
MARTEDÌ	4-11-18-25	2-9-16-23	13-20-27	3-10-17-24	X 10-17-24-31	14-21-28	5-12-19-26	9-16-23-30	7-14-21-28	1-8-15-22-29	6-13-20-27
MERCOLEDÌ	5-12-19-26	3-10-17	14-21-28	4-11-18-25	X 11-18-25	1-8-15-22-29	6-13-20-27	3-10-17-24	8-15-22-29	2-9-16-23-30	7-14-21-28
GIOVEDÌ	6-13-20-27	4-11-18	8-15-22-29	5-12-19-26	X 12-19-26	9-16-23-30	7-14-21-28	4-11-18-25	1-9-16-23-30	3-10-17-24	1-8-15-22-29
VENERDÌ	7-14-21-28	5-12-19	9-16-23-30	6-13-20-27	X	6-13-20-27	10-17-24	8-15-22-29	5-12-19-26	3-10-17-24-31	4-11-18-25
SABATO	8-15-22-29	6-13-20	10-17-24-31	7-14-21-28	X	7-14-21-28	11-18	9-16-23-30	6-13-20-27	4-11-18-25	5-12-19-26
ORE TOTALI			39	21	38	21	36	40	35	48	24

INDICARE GLI ORARI DI LEZIONE (si ricorda che l'attività didattica dovrà svolgersi dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 19.30 ed il sabato dalle ore 8.30 alle ore 17.30, come previsto dall'art.12, comma 2 del Contratto Integrativo d'Istituto):

Lunedì dalle ore 12:30 alle ore 19:30 e dalle ore _____ alle ore _____
 Martedì dalle ore 12:30 alle ore 19:30 e dalle ore _____ alle ore _____
 Mercoledì dalle ore 12:30 alle ore 19:30 e dalle ore _____ alle ore _____
 Giovedì dalle ore 12:30 alle ore 19:30 e dalle ore _____ alle ore _____
 Venerdì dalle ore 12:30 alle ore 19:30 e dalle ore _____ alle ore _____
 Sabato dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Firma

