

VARIAZIONE CALENDARIO DIDATTICO DELLE LEZIONI
(DA COMUNICARE ALMENO UN GIORNO PRIMA DELLA VARIAZIONE)

Titolo corso: _____

FASE A

ORARIO DI LEZIONE			GIORNI DI LEZIONE					
			LUNEDI :.....	MARTEDI:	MERCOLEDI:	GIOVEDI:	VENERDI:	SABATO:
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						
		1						
		2						

NOTE: Riga. **1** materia Indicare inoltre se: **Aula** se in presenza, **FAD** se a distanza
 Riga. **2** Docente

FASE B

ORARIO DI LEZIONE Dalle / alle			GIORNI DI LEZIONE						ALLIEVI
			LUNEDI :	MARTEDI: :	MERCOLEDI: :	GIOVEDI: :	VENERDI: :	SABATO: :	
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							
		1							
		2							

NOTE: Riga. 1 MATERIA
Riga. 2 DOCENTE

Data _____

(Timbro Ente Gestore)
FIRMA DEL RESPONSABILE

Logo Ente di formazione

