

CALENDARIO DIDATTICO DELLE LEZIONI

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						

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

FASE B

ORARIO DI LEZIONE			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							

NOTE: Riga. 1 MATERIA
Riga. 2 DOCENTE

Data _____

(Timbro Ente Gestore)
FIRMA DEL RESPONSABILE

Logo Ente di formazione

