

(Denominazione e sede dell'istituzione scolastica)

# Registro personale del Professore

Anno Scolastico 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Insegnante \_\_\_\_\_

Materia d'insegnamento \_\_\_\_\_

## ORARIO SETTIMANALE DELLE LEZIONI

h.a.	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO
1 <sup>a</sup>						
2 <sup>a</sup>						
3 <sup>a</sup>						
4 <sup>a</sup>						
5 <sup>a</sup>						
6 <sup>a</sup>						
7 <sup>a</sup>						
8 <sup>a</sup>						

Classe  Sez.

Materia d'insegnamento

Primo Quadrimestre

Numero d'ordine **	SETTEMBRE							OTTOBRE							NOVEMBRE							DICEMBRE							GENNAIO							Valutazione della prova scritta - grafica pratica
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				
27																																				
28																																				
29																																				
30																																				
31																																				
32																																				

(\*) Data della lezione. (\*\*) Numero delle ore di lezione.

Classe  Sez.

Materia d'insegnamento

Secondo Quadrimestre

Numero d'ordine **	FEBBRAIO														MARZO														APRILE														MAGGIO														GIUGNO														Valutazione della prova scritta - grafiche pratiche
1																																																																							
2																																																																							
3																																																																							
4																																																																							
5																																																																							
6																																																																							
7																																																																							
8																																																																							
9																																																																							
10																																																																							
11																																																																							
12																																																																							
13																																																																							
14																																																																							
15																																																																							
16																																																																							
17																																																																							
18																																																																							
19																																																																							
20																																																																							
21																																																																							
22																																																																							
23																																																																							
24																																																																							
25																																																																							
26																																																																							
27																																																																							
28																																																																							
29																																																																							
30																																																																							
31																																																																							
32																																																																							

(\*) Data della lezione. (\*\*) Numero delle ore di lezione.

Classe  Sez.

Numero d'ordine	COGNOME E NOME DEGLI ALUNNI	CLASSIFICAZIONI													
		Primo Quadrimestre					Secondo Quadrimestre					DEBITO FORMATIVO			
		Scritto	Grafico	Orale	Pratico	Condotta	Assenze	Scritto	Grafico	Orale	Pratico	Condotta	Assenze	Profitto	Condotta
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															

Riepilogo delle lezioni svolte (\*)

Settembre .....	_____	
Ottobre .....	_____	
Novembre .....	_____	
Dicembre .....	_____	
Gennaio .....	=====	
<b>Totale 1° Quadrimestre</b>	=====	
Febbraio .....	_____	
Marzo .....	_____	
Aprile .....	_____	
Maggio .....	_____	
Giugno .....	=====	
<b>Totale 2° Quadrimestre</b>	=====	
<b>TOTALE LEZIONI</b>		=====

(\*) Numero delle ore.

**D.P.R. n. 318/99 – Individuazione delle misure di sicurezza per il trattamento dei dati personali a norma dell'art. 15, comma 2 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.**

ISTRUZIONI PER L'ACCESSO E L'UTILIZZO DEGLI ARCHIVI

- 1) Non lasciare il registro incustodito;
- 2) Non consentire l'accesso a persone non autorizzate;
- 3) Riporre il registro e gli eventuali allegati negli armadi o contenitori adibiti alla loro custodia;
- 4) Avvertire sempre il responsabile del trattamento in caso di perdita, smarrimento o manomissione dei documenti contenenti dati personali;
- 5) Trattare i dati limitatamente allo svolgimento delle proprie mansioni, incombenze, attività professionali.

L'incaricato del trattamento dichiara di essere a conoscenza di quanto stabilito dal DPR 318 del 28 luglio 1999 e si impegna ad adottare tutte le misure necessarie all'attuazione delle norme in esso descritte.

*L'incaricato del trattamento per accettazione dell'incarico*

\_\_\_\_\_





