UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA SCUOLA DI INGEGNERIA

ANNO ACCADEMICO_____

Corso di Laurea		
Corso di Laurea magistrale		
REGISTRO DI DIDATTICA INTEGRATIVA		
Esercitatore/collaboratore: Dott		
Insegnamento di		
Docente/i responsabile/i del corso: Prof./Dott.		

Per compilare il registro fare clic sui campi di testo di interesse e iniziare a digitare oppure selezionare . Compila e firma È possibile salvare il file e compilarlo mano a mano che si svolgono le lezioni Una volta firmato non sarà più possibile modificare il contenuto del registro.

In ogni riquadro vanno registrate una o più ore di lezione consecutive (1 ora accademica deve corrispondere ad almeno 45 minuti).

Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
_	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro

Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro

Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA): ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE TOTALE ORE SVOLTE: Tipologia di attività di didattica integrativa : Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro

Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro
Argomento:	DATA LEZIONE (GG/MM/AAAA):
	ORARIO SVOLTO: DALLE ALLE
	TOTALE ORE SVOLTE:
	Tipologia di attività di didattica integrativa :
	Esercitazione Assistenza nei laboratori Altro

RICAPITOLAZIONE

Attività effettivamente svolte dal collaboratore	n. di ore
Attività non svolte (indicare le motivazione nel campo "eventuali osserva	n. di ore
Eventuali osser	vazioni:
Per firmare cliccare sull'icona "pennino" che si trova nel me utilizzando il mouse (come fosse una penna digitale) oppure inserence allegando un file della propria firma. Una volta selezionata la modalit con il tasto destro del mouse per collocarla nella dimensione desidera Firma del colla	do con la tastiera del pc il proprio nome e cognome o à prescelta posizionarsi sullo spazio di firma e cliccare ta.
Firma del/dei titola	re/i del corso
Il Referente dei laboratori	Il Direttore del Dipartimento