



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUZIONE SCOLASTICA _____

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

REGISTRO DI CLASSE della SCUOLA PRIMARIA

Anno Scolastico _____ / _____

Classe _____ Sezione _____

Disciplina/e d'Insegnamento	N. Ore Settimanali	Cognome e nome dei docenti
<input type="checkbox"/> Religione Cattolica		
<input type="checkbox"/> Italiano		
<input type="checkbox"/> Inglese		
<input type="checkbox"/> Storia		
<input type="checkbox"/> Geografia		
<input type="checkbox"/> Matematica		
<input type="checkbox"/> Scienze		
<input type="checkbox"/> Tecnologia e Informatica		
<input type="checkbox"/> Musica		
<input type="checkbox"/> Arte ed Immagine		
<input type="checkbox"/> Scienze Motorie e Sportive		
(1)		
(1)		
(1)		
(1)		

(1) Riportare nello spazio a fianco il laboratorio di cui si occupa il Docente

Genitore eletto nel Consiglio di Interclasse

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ Telefono _____

PIANTA DELLA CLASSE _____



□

ORARIO SETTIMANALE DELLE LEZIONI

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VII						
VIII						

ORARIO SETTIMANALE DEGLI INSEGNANTI

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VII						
VIII						

Numero d'ordine	Classe _____ Sezione _____
	COGNOME E NOME DEGLI ALUNNI
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	

Numero d'ordine	LUOGO E DATA DI NASCITA		ISCRIZIONE		CESSATA APPARTENENZA ALLA CLASSE DURANTE L'ANNO	
	DATA	LUOGO	DATA	PROVENIENZA	DATA	DESTINAZIONE
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						

Numero d'ordine	RELIGIONE CATTOLICA (1)	COGNOME E NOME DEI RESPONSABILI DELL'OBBLIGO SCOLASTICO		INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO	GIUDIZIO FINALE (2)	
		PADRE	MADRE		AMMESSO alla Classe successiva	NON AMMESSO alla Classe successiva
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						

(1) Inserire **N** se l'alunno/a non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica.

(2) Barrare con una **X** la casella interessata. Per la quinta classe, l'ammissione s'intende al successivo grado di istruzione.

ASSENZE E ANNOTAZIONI

A = Assente I = Assente ingiustificato R = Ritardo

MESE	SETTEMBRE														OTTOBRE															
Giorno															Totale assenze mensili															Totale assenze mensili
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																														

REGISTRO FIRME DI PRESENZA
degli
INSEGNANTI DELLA CLASSE
con argomenti delle lezioni

Classe _____ Sezione _____

Mese _____ Anno _____

Giorno	Ora	Firma del/gli insegnante/i	Argomenti delle lezioni
<i>Lunedì</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		
	mensa		
	6 ^a		
	7 ^a		
	8 ^a		
<i>Martedì</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		
	mensa		
	6 ^a		
	7 ^a		
	8 ^a		
<i>Mercoledì</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		
	mensa		
	6 ^a		
	7 ^a		
	8 ^a		
<i>Giovedì</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		
	mensa		
	6 ^a		
	7 ^a		
	8 ^a		
<i>Venerdì</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		
	mensa		
	6 ^a		
	7 ^a		
	8 ^a		
<i>Sabato</i>	1 ^a		
	2 ^a		
	3 ^a		
	4 ^a		
	5 ^a		

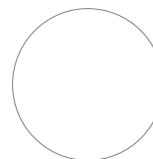
VERBALE DI CONSEGNA DEL REGISTRO DI CLASSE

Il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____
è stato consegnato nelle mani del Dirigente Scolastico il presente Registro della
classe _____ sezione _____ debitamente compilato e firmato in ogni sua parte.

Data _____

GLI INSEGNANTI

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATI STATISTICI

Sesso	Alunni iscritti	Alunni frequentanti	Alunni ammessi alla classe o grado successivo	Alunni non ammessi	Eventuali NOTE
Maschi					
Femmine					
TOTALE					