



**Calendario delle lezioni in modalità di didattica digitale integrata alle lezioni in presenza**

data	Ore		In orario di servizio*	In orario eccedente*	Firma docente	Piattaforma utilizzata
	Dalle	alle				

**Calendario delle lezioni in modalità di didattica a distanza - interventi individualizzati e/o con la classe**

data	Ore		In orario di servizio*	In orario eccedente*	Firma docente	Piattaforma utilizzata
	Dalle	alle				


Totale n° ore di lezione ..... di cui:

- n° ..... in orario di servizio
- n° ..... in orario eccedente
- n° ..... di didattica in presenza
- n° ..... di didattica digitale ad integrazione di quella in presenza
- n° ..... di didattica a distanza ( di cui n° ..... con la classe e n° ..... di interventi individualizzati)

Data ...../...../.....

Il Docente

---

\* barrare la casella corrispondente alla tipologia di servizio prestato.