|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\I.C.S Bosco\Desktop\SCUOLA VIVA\logo-regione-campania.png | C:\Users\I.C.S Bosco\Desktop\SCUOLA VIVA\862zo75y.jpg images.png |  |
|  |  | Backup_di_logo modificato.jpg |
| Istituto Scolastico Comprensivo Statale  ***“S. Giovanni Bosco”***  Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria di I g. **San Salvatore Telesino – Castelvenere**  Distretto Scolastico n.9 – C.F. 81002250629 – C.M. BNIC841008  Tel. e Fax 0824948247 – e-mail: bnic841008@istruzione.it  PEC: bnic841008@pec.istruzione.it Sto Web: www.icbosco.gov.it  **SAN SALVATORE TELESINO (BN) – Via Bagni, 46** | | |

**REGISTRO PROGETTO**

**METODO ABA**

**CLASSE/SEZIONE…................. SCUOLA………………….**

**a.s. 201\_\_\_/201\_\_\_\_\_**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Prof.ssa Maria Ester Riccitelli)

**A.S. 201\_\_/201\_\_\_**

**SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MESE DI…………….............**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME | NOME | | DATA | Dalle ore | Alle ore | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA dell’Operatore ABA | FIRMA del Docente di Sostegno |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| N. | COGNOME | NOME | | DATA | Dalle ore | Alle ore | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA dell’Operatore ABA | FIRMA del Docente di Sostegno |
| 10. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**A.S. 201\_\_/201\_\_\_**

**SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MESE DI…………….............**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME | NOME | | DATA | Dalle ore | Alle ore | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA dell’Operatore ABA | FIRMA del Docente di Sostegno |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| N. | COGNOME | NOME | | DATA | Dalle ore | Alle ore | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA dell’Operatore ABA | FIRMA del Docente di Sostegno |
| 10. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  | |  |  |  |  |  |  |