**CANCELLARE CIÒ CHE NON INTERESSA**

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA SVOLTO DI …………….**  Classe \_\_\_ Sez. \_\_\_ LA/LM/IP-MAT/IP-SSAS/IP-SSS (solo corso serale)  DOCENTE: prof……………….  anno scolastico 202\_/2\_ |

|  |
| --- |
| **Contenuti specifici della disciplina** |
|  |

|  |
| --- |
| **Curricolo dell’orientamento** |
| Numero ore svolte in totale: \_\_\_\_\_  Contenuti:  ………… |

Monopoli,

Il/La docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_