ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. "D. ALIGHIERI"

DICHIARAZIONE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO E FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI - ANNO SCOLASTICO CORRENTE

Il/la sottoscritto/a _____ Visto l'incarico conferitogli/le :

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver effettivamente prestato attività aggiuntive d'insegnamento e/o funzionali all'insegnamento per un numero di ore come di seguito riportato:

data	orario		total e ore	attività svolta	tipologia	
	dalle	alle			attività d'insegnamento	attività funzionali
======	=====	=====	===	Per totale ore :_____	Ore _____	Ore____

_____ _____
(data) (firma)

VISTO : Il Responsabile del progetto:_____

VISTO: si autorizza il pagamento di n._____ore aggiuntive di insegnamento

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Anna RUSSO