

DICHIARAZIONE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO E FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO
PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI - ANNO SCOLASTICO 20 /20

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