

Mod. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ist. Statale d'Istruzione Superiore
"S.G. Bosco" - Colle V.E.

Il / La sottoscritto/a _____
docente a tempo indeterminato / determinato in servizio presso la Scuola _____
sotto la propria responsabilità

dichiara

di aver prestato nel corso dell'a.s. _____ le seguenti **ORE AGGIUNTIVE FUNZIONALI ALL' INSEGNAMENTO** relativamente al progetto _____

Giorno della settimana (lun, mar, mer,)	data	dalle ore	alle ore	N. ore
			TOTALE ORE	

_____/_____/_____ (data)

Firma del docente

Firma del docente responsabile del progetto

Visto, si **ATTESTA** il regolare svolgimento
Il Dirigente Scolastico Marco Parri

Colle di Val d'Elsa, _____