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

Il / La sottoscritto/	a			
docente a tempo ind	leterminato / determi	nato in servizio pi	resso la Scuola	
sotto la propria resp	onsabilità			
		dichiara		
di aver prestato	nel corso dell'a.s.	le s	seguenti <b>ORE AC</b>	GGIUNTIVE DI
	relativamente al prog			
Giorno della settimana (lun, mar, mer,)	data	dalle ore	alle ore	N. ore
			TOTALE ORE	
/ /				
,,,,,,,,,		Fin	rma del docente	
Firma del docente respon	nsabile del progetto			
		ESTA il regolare s te Scolastico Marc	_	
	Colle di Val	d'Elsa		