

## ISTITUTO COMPRENSIVO DALLA CHIESA - ROMA

**DOCENTE :**

A.S. 20\_\_/20\_\_

**Il sottoscritto, docente a tempo indeterminato/determinato, dichiara di aver svolto le seguenti ore per la partecipazione a commissioni, gruppi di lavoro e/o progetti.**

COMMISSIONE.....(Referente:.....)

DATA	ATTIVITA' *	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	TOT ORE a cura dell'ufficio

COMMISSIONE.....(Referente:.....)

DATA	ATTIVITA' *	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	TOT ORE a cura dell'ufficio






Data

FIRMA DEL DOCENTE

---

**\* SPECIFICARE L'ATTIVITA'SVOLTA**

Visto si autorizza la liquidazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Maria Elisa Giuntella*