

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