|  |
| --- |
| **REGISTRO ATTIVITA’** **A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Qualifica |  |
| Denominazione dell’incarico (indicare l’esatta denominazione come riportata nell’atto di nomina) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Oraentrata | Orauscita | Attività di formazione | Nr. ore | Attività svolta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Le attività prestate per il progetto sono state correttamente effettuate oltre l’orario di lavoro ordinario.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL DOCENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Il Dirigente Scolastico**, vista la rendicontazione di cui sopra, dispone la liquidazione. |  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giovanni Busacca