**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 Massimo Pomi

Colle di Val d’Elsa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 15 giugno dell’anno scolastico in corso