



Ministero della Pubblica Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE II°- ALTE CECCATO
Via Archimede
36075 MONTECCHIO MAGGIORE
TEL 0444 696433 - FAX 0444 698838
COD. FISC. 81001130244

INS.TE _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'EFFETTUAZIONE DELLE ATTIVITA' RETRIBUITE CON IL FONDO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE PER I SEGUENTI PROGETTI/ATTIVITA':

| Breve descrizione dell'attività svolta | Data | Dalle Ore | Alle Ore | Tot. Ore |
|--|------|-----------|----------|----------|
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |
| _____ | / / | _____ | _____ | _____ |

USCITE DIDATTICHE

Uscita (indicare solo se si sono effettuate ore ecced. l'orario d'obbligo) Data dell'uscita

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

INCONTRI ASL (fuori distretto/provincia o che eccedono le seconde 40 ore)

Tipo di incontro Data dell'uscita

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

VERBALI/COORDIN. (solo quelli che eccedono le seconde 40 ore per la scuola secondaria)

Attività svolta verbale e/o coordinamento N° verbali e/o date consigli

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Data _____

Firma _____