

Cognome/nome:

Qualifica:

Plesso:

Attività/Progetto:

Estremi incarico: Prot. n.

del

Ore assegnate

DATA	Dalle ore	Alle ore	Ore n.	FIRMA	

TOT. OREIndicare il Totale delle ore effettuate
Oppure barrare se segue su altro foglio

(*) I fogli Firma verranno numerati progressivamente al momento della consegna con apposizione del timbro della Scuola e costituiranno un documento giustificativo ai fini dell'ammissione al pagamento.

Visto:
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luigina Silvestri