

**Foglio Firma Individuale di PRESENZA (\*)**

Cognome/nome:

Qualifica:

Plesso:

Attività/Progetto:

Estremi incarico: Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ore assegnate \_\_\_\_\_

DATA	Dalle ore	Alle ore	Ore n.	FIRMA	

**TOT. ORE** \_\_\_\_\_ *Indicare 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