|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  **Istituto Comprensivo Goffredo Petrassi**  Distretto 28° mail: [rmic8f400v@istruzione.it](mailto:rmic8f400v@istruzione.it) - [rmic8f400v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f400v@pec.istruzione.it)  Via della Maratona n. 23 – Roma 00135 – tel: 063292909  C.F: 97713210587 – Codice Univoco: UFQQCT  **www.icgoffredopetrassi.edu.it** |

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto I.C. G. Petrassi

Dott. Ivan HUSU

**RILEVAZIONE ORE DI ATTIVITÀ**

|  |
| --- |
| **Denominazione attività di Lavoro svolto come PROGETTI FIS e ALTRI in SUPPORTO AL P.T.O.F.\*\* (da liquidarsi sul FIS)** :\_(nome del progetto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fleggare tipo di progetto se  FIS PTOF |

**Plesso: ATA: CS o AA: (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Barrare sul profilo di propria appartenenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n. ore** | **Data** |  | **Firma Docente Referente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale ore** | |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del responsabile

**Modulo da consegnare al DSGA a fine progetto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_