# Istituto Statale Comprensivo di Porretta Terme

# Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I°grado

*via Marconi,61 – 40046 ALTO RENO TERME (BO)*

*tel. 0534/22448 – fax 0534/24414 - e-mail:BOIC832006@istruzione.it*

Alla Dirigente dell’I.C. di Porretta Terme

Il/la sottoscritto/a…………………………………………. docente di scuola………………….

in servizio nel plesso/i di……………………………………….di codesto Istituto dichiara di aver svolto le seguenti attività in orario eccedente il proprio servizio **non remunerate con FIS e riconducibili alle azioni del PDM.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto didattico  Progetto di recupero  Altre attività svolte ……(indicare quali) | Descrizione sintetica dell’attività svolta e delle modalità di documentazione presentate | n. ore extracurricolari  prestate | Periodo  (data/e) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Porretta Terme, ………………… firma……………………..