# 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 ore eccedenti il proprio orario di servizio**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto (Titolo)  Recupero  Alfabetizzazione  Commissione  Referenza  Altro incarico | Ore assegnate da nomina  (specificare se **Docenza** o **Funzionali**)  **D/F** | Ore svolte | note |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Totale ore F**  **Totale ore D** | |  |

N.B. Non vanno indicate le ore svolte nel progetto “UNA CERT@ IDEA DI SCUOLA” (con fondo dedicato) perché già rendicontate secondo le modalità indicate dall’Istituto capofila

Alto Reno Terme, ………………… firma……………………..