Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. "G. Nicolini"
di Capranica

__l__ sottoscritt_____

in servizio presso la sede di _____

DICHIARA

Di aver effettivamente svolto le seguenti ore di attività aggiuntive, come da programmazione, per la realizzazione del seguente Progetto / o Attività :

_____

(indicare la denominazione del Progetto / o Commissione / o Gruppo di lavoro)

nel periodo _____

GIORNO	Dalle ore	Alle ore	n. Ore
		TOTALE	

Capranica_____

_____ FIRMA _____