***Registro individuale per la certificazione delle ore aggiuntive di INSEGNAMENTO***

**Anno scolastico 2019-2020 Docente:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Progetto\Attività:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA** | **DATA** | **ORARIO**  **dalle\alle** | **ORE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE ORE:**

***Data…………………………… Firma del Docente***

……………………………………………………………………………….. **Firma referente Progetto**

**SI AUTORIZZA LA LIQUIDAZIONE**

Firma del DSGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del DS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_