



IV ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. LEOPARDI"

PREVENTIVO DELLE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE
A.S. 2009/2010

PLESSO LEOPARDI POLICLINICO VALLE DEGLI ANGELI

ORDINE INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

DOCENTE _____

PROGETTO _____

CLASSE/I _____

ATTIVITÀ _____

CALENDARIO DEGLI INCONTRI PREVISTI

GIORNO	L M M G V S	DALLE	ALLE	N° ORE	N° ORE TOT.	NOTE

Messina, _____

DOCENTE _____

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritta _____ docente a tempo determinato/indeterminato, in servizio in codesto Istituto,

Dichiara

sotto la propria responsabilità di aver effettuato nel corrente anno scolastico complessive n° _____ ore di attività aggiuntive, così ripartite n° _____ ore frontali e n° _____ ore funzionali, come registrato nel prospetto posto sul retro della presente.

Messina, _____

Firma
