

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “G. Solari”
Via Bramante, 119 - 60025 LORETO (AN)

Il/La sottoscritto/a

docente di presso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che nell’anno scolastico 2014/2015 ha effettuato le seguenti attività:

APPORRE UNA CROCETTA	DESCRIZIONE PROGETTO/ATTIVITA' SVOLTO	ORE NON INSEGNAMENTO
<input type="checkbox"/>	1° COLLABORATORE DS	
<input type="checkbox"/>	2° COLLABORATORE DS	
<input type="checkbox"/>	COORD INFANZIA	
<input type="checkbox"/>	FIDUCIARIO SCUOLA.....	
<input type="checkbox"/>	COORD. CLASSELOTTO	
<input type="checkbox"/>	COMMISSIONE G.L.I	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	REFERENTI SICUREZZA	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	CONTINUITA'	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	BOOK IN PROGRESS	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	REFERENTI PROGETTO INDIRE	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	NUCLEO AUTOVALUTAZIONE	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	REFERENTE NUOVE TECNOLOGIE	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	PROGETTO “SCACCHI”	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	PROGETTO “NOI COSTRUTTORI DI LIBRI”	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	COMPENSO ORGANIZZAZIONE FESTE	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	VIAGGI D'ISTRUZIONE (SOLO QUELLI CON IL PERNOTTAMENTO)	N..... GIORNI
	DESCRIZIONE PROGETTO/ATTIVITA' SVOLTO	ORE DI INSEGNAMENTO
<input type="checkbox"/>	PROGETTO L2	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	VOCINCANTO	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	PROGETTO ALICE	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	KET	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	CORSO DI RECUPERO E POTENZIAMENTO DI.....	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	ORE ECCEDENTI	N.....ORE
<input type="checkbox"/>	GRUPPO SPORTIVO A.S. 2014/15	N.....ORE

<input type="checkbox"/>	FUNZIONE STRUMENTALE.....	
--------------------------	---------------------------	--

DEBONO ESSERE ALLEGATI I REGISTRI O ALTRA DOCUMENTAZIONE.

Loreto, Firma