ALLEGATO 2

**Dichiarazione delle attività aggiuntive di insegnamento o funzionali all’insegnamento da allegare alla relazione dei referenti/responsabili di progetto ai fini della retribuzione con il FIS**

**ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Progetto** : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** |
|  |  |

**ATTIVITÀ [ ] funzionali all’Insegnamento [ ] di insegnamento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Dalle | Alle | Ore | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE ORE | | |  |  |

FIRMA DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Controllata la conformità delle ore con il progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si convalidano le ore dichiarate

FIRMA DEL RESPONSABILE

DI PROGETTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_