

Da compilare a cura di ogni docente che abbia effettuato ore di attività retribuita

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale
Federigo Enriques – Livorno

Il/la sottoscritta _____
(cognome) _____ (nome)

in servizio presso questo istituto, in qualità di insegnante di _____

dichiara

sotto la propria responsabilità di aver effettuato, nell'ambito del progetto/attività aggiuntiva:

le sottoelencate ore di tipo funzionale e/o di insegnamento aggiuntivo nel corso dell'anno scolastico 2021/2022:

ore frontali n. ore _____

ore non frontali n. ore _____

Allega prospetto analitico delle ore effettuate (time card) e relazione dettagliata dell'attività svolta.

Livorno, _____

firma