Istituto Comprensivo VIA BELFORTE DEL CHIENTI

SEDE CENTRALE: Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716 fax 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

https://www.icbelfortedelchienti.edu.it ✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it

**PROGETTO**

**“………………………………”**

**REGISTRO DELLE ATTIVITA’**

**Ins. te ………………………**

Per vidimazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Paolo Lozzi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA INDIVIDUALMENTE** | | |
| **DATA** | **ORARIO** | **ATTIVITA’ SVOLTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si dichiara che l’attività è stata svolta al di fuori dell’orario di servizio.

FIRMA insegnante

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