MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria - Via Broli, 4 - 24060 **CASAZZA** (BG)
Tel 035/810016 Fax 035/812702 Codice Fiscale 95118860162
Cod. Meccanografico BGIC839003 – Cod. Univoco UFT7UJ
e-mail bgic839003@istruzione.it – pec bgic839003@pec.istruzione.it

FIRME PRESENZA
A CONSUNTIVO PER INTERVENTI/LEZIONI

Calendario definitivo Corso: _____

Insegnante/Relatore/Esperto: _____

n.	Date	Dalle ore	Alle ore	Variazioni	FIRMA presenze esperto/insegnante	**Firma** del **Resp.plesso/Ins.te** di **classe**
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
		Tot ore				

Data _____

Firma

_____

Visto dell'insegnante responsabile del progetto

_____

- ***Da restituire in segreteria unitamente a:*** RELAZIONE FINALE DELL'ESPERIENZA ; PARCELLA / FATTURA; NOTA DI ADDEBITO