**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO**

**ANNO SCOLASTICO ………………………**

|  |
| --- |
| **SCHEDA INDIVIDUALE****REGISTRAZIONE ORE SVOLTE****PER ATTIVITA’ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO** |
| **DOCENTE** |
| **SEDE** |

|  |
| --- |
| **ART. 29, COMMA 3, B): FINO A 40 ORE** |
| **Giorno**  | **Descrizione** | **Orario**  | **Ore svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **TOTALE ORE** |  |

**FIRMA ……………………………………………**

**SI PREGA DI TENERE AGGIORNATA LA SCHEDA AI FINI DI UNA CORRETTA RENDICONTAZIONE FINALE**