|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**Istituto Comprensivo Goffredo Petrassi**Distretto 28° mail: rmic8f400v@istruzione.it - rmic8f400v@pec.istruzione.itVia della Maratona n. 23 – Roma 00135 – tel: 063292909C.F: 97713210587 – Codice Univoco: UFQQCT**www.icgoffredopetrassi.edu.it** |

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto I.C. G. Petrassi

Dott. Ivan HUSU

**RILEVAZIONE ORE DI ATTIVITÀ**

|  |
| --- |
| **Denominazione attività di Lavoro svolto come Intensificazione in orario di lavoro come (da liquidarsi obbligatoriamente sul FIS Nota MEF n. 80572/2008)** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **ATA: CS o AA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Barrare sul profilo di propria appartenenza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività** | **Data** | **n. ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale ore** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del responsabile

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