Scheda D

ISIS GRAMSCI KEYNES	**RIEPILOGO ORARIO**

PROGETTO/COMMISSIONE : ……

Rif. Nomina prot. n. …….. del …..…/…..../20…..

periodo di valutazione:

a.s. 20___/20___

DOCENTE :

DATA	ORA		N. ORE (*)		Descrizione attività
	INIZIO	FINE	F.	N.F.	
Totale ore					

(*) F. = ore frontali (DI INSEGNAMENTO) - N.F. = ore non frontali
Tutte le ore indicate devono essere state effettuate AL DI FUORI DEL PROPRIO ORARIO DI SERVIZIO

Firma del docente …… Data ……

Riservato all'Ufficio
Visti gli atti si autorizza il pagamento di n._____ ore Frontali e n. _____ ore Non Frontali.
Note:

Firma del Dirigente Scolastico …… Data ……