



Ministero della Pubblica Istruzione
U.S.R. CAMPANIA - U.S.P. SALERNO - DISTRETTO SCOLASTICO 58-

**LICEO SCIENTIFICO STATALE “ALFONSO GATTO”
– AGROPOLI- SA**

C.F. 81001630656 - Sito web: www.liceogatto.it - saps11000c@istruzione.it
Sezione scientifica via Dante Alighieri,1 tel.0974/822399 – telefax 0974/827982
Sezione classica via Pio X telefax 0974/823212

Agropoli, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO “A.GATTO”
AGROPOLI

IL/LA SOTTOSCRITT _____

DOCENTE IN SERVIZIO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO 2015/16 PRESSO IL LICEO
IN INTESTAZIONE

DICHIARA

DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA’ PREVISTE DAL CONTRATTO
INTEGRATIVO D’ISTITUTO (indicare ogni attività aggiuntiva)

PROGETTO/INCARICO	ORE DI ORGANIZZ.NE, COORDINAMENTO E OGNI ATTIVITA’ FUNZIONALE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO	ORE DI LEZIONE FRONTALE
TOTALE		

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE LA DOCUMENTAZIONE DELL’ATTIVITA’
SVOLTA ED IL FOGLIO FIRME CON LE DICHIARAZIONI DI PRESENZA.

IN FEDE
