**Rendicontazione finale delle ore effettivamente svolte**

**(da compilarsi al termine delle attività)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del Progetto** |  |
| **Nome Cognome** |  |
| **Commissione** |  |
| **Figure di Sistema** |  |
| **Funzione Strumentale** |  |
| **Tipo di Incarico** |  | responsabile |  | componente commissione |
| **Nomina** |  |
| ***Compiti assegnati*** \* vedasi nomina |  |
| **Progetto concluso** |  | sì |  | no |  |
|  |  | perché … |
| ***A partire dal 4 marzo, a causa della sospensione delle attività didattiche le attività del progetto*** |  |  |  | sì sono interrotte |  | sono proseguite in modalità telematica con le seguenti procedure | * collegamento telefonico
* collegamento videoconferenza
 |
|  | la commissione |  | ha interrotto gli incontri |  | sono proseguite in modalità telematica  | * collegamento telefonico
* in condivisione documenti
 |
| *Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver svolto le ore di attività aggiuntive al di fuori dell'orario obbligatorio di insegnamento e delle ore funzionali all’insegnamento come riportato di seguito* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Descrizione Attività svolta \*** | **Attività di non docenza (art.88 d)** |
| 1 | 14,00 | 15,00 |  | 1 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DATA CONSEGNA ……………………………………………………

FIRMA DOCENTE RESPONSABILE

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

 Per presa visione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 dott.ssa …………………………

***\* attività svolta con riferimento, prioritariamente, ai compiti assegnati***

***\* questa scheda, una volta completata l’attività, dovrà essere firmata dal docente***