

Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale “Mons. Mario Vassalluzzo”

Agli ATTI del PROGETTO

PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL' OFFERTA FORMATIVA A.S.....

Il/La sottoscritt..... nato/a a il e residente in C.F.
in qualità di relativo al progetto in oggetto di

Giorno	Orario inizio attività	Orario fine attività	Numero ore	Attività	Firma	Firma DS

Le attività prestate per il progetto in oggetto sono state effettuate oltre l'orario di lavoro ordinario.

La DIRIGENTE

Anna De Simone