Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo

BOLZANO I – CENTRO STORICO

Via Cassa di Risparmio, 24
39100 BOLZANO BZ

e p.c. all'ass.ne ……

Bolzano lì ___/___/_____

Il/la sottoscritto/a ……..……..……esperto/a per l'attività

di …….……..……...

dichiara

di avere effettuato nel periodo dal ……..……..…… al …….

n. …… ore di attività.

E consegna:

☐ Registro presenze alunni ☐ Lista dettagliata ore ☐ Fattura

Firma

_____

IC BOLZANO 1

n.	Data			Orario		n. ore	Firma esperto	Attività laboratorio/riunione/prove, …	Firma referente/fiduciario
	Giorno	Mese	Anno	Dalle	Alle				
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									

Visto della scuola: La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Sabine Giunta