Alla Dirigente Scolastica

Alla DSGA

Istituto Omnicomprensivo

Filadelfia

**Oggetto: Rendicontazione intermedia – Ampliamento offerta formativa a.s. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo determinato / indeterminato presso la sede ……………………………., ai fini della rendicontazione intermedia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere svolto, alla data odierna, le seguenti attività progettuali:

1. ATTIVITA’ PREVISTE DALLA CONTRATTAZIONE DI ISTITUTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DEL PROGETTO | ORE SVOLTEA CURA DEL DOCENTE | ORE PROGRAMMATE (INDICARE SE PREVISTE IN CONTRATTAZIONE O SE DI POTENZIAMENTO) | NOMINATIVI REFERENTI E GRUPPO DI PROGETTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. PROGETTI NON ANCORA AVVIATI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DEL PROGETTO | MOTIVAZIONE DEL MANCATO AVVIO O DELL’INTERRUZIONE | ORE PROGRAMMATE (INDICARE SE PREVISTE IN CONTRATTAZIONE O SE DI POTENZIAMENTO) | NOMINATIVI REFERENTI E GRUPPO DI PROGETTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE

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