ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDUNO

Attività retribuite con il Fondo di Istituto a.s. 2010-2011

ATTIVITÀ: _____ N. ORE PREVISTE _____

INSEGNANTE_____ PLESSO_____

data	dalle	alle	n. ore	attività svolta

Dichiaro di aver effettuate le attività sopra descritte nei giorni e nelle ore indicate.

Meduno,

_____

firma