



Anno scolastico

Docente referente

Titolo dell'attività.....

Come sono state utilizzate le risorse?

DOCENTE affidatario / referente

ORE effettuateRetribuzione forfetaria imponibile

EVENTUALI ALTRI DOCENTI INTERNI COINVOLTI:

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

Prof./Prof.ssa n. ore oppure importo spettante.....

1. Relazione sull'attività svolta:



2. Eventuali difficoltà organizzative e suggerimenti per una migliore riuscita dell'attività

Torino

Firma