***ALLEGATO 2)***

REGISTRO ATTIVITà AGGIUNTIVE – a.s. 2017/18

***SCUOLA*** *………………………………………………………………………………*

*Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………, DOCENTE in servizio presso l’Istituto Comprensivo di CORINALDO – plesso di:*

*……………………………………………………………………………………………………*

*in relazione alle attività incentivabili con il Fondo di Istituto, per l’a.s. 2017/18, dichiara di aver effettuato le attività sottoindicate, nelle seguenti date ed orari:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***data*** | ***dalle*** | ***alle*** | ***ore*** | ***descrizione*** | ***visto Fiduciario*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*…………………………………………….*

 *(firma dell’interessato)*