**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORRETTA TERME**
**Via Marconi,61-40046 Porretta Terme (BO)**
**Tel.0534-22448 e mail** boic832006@istruzione.it

***Tabella firme per ore aggiuntive di progetto***

Mese di…….. plesso di……..

| Nominativo docente | Progetto denominazione | dalle | alle | classe | data | Luogo (se esterno alla scuola) | Firma del referente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

firma del referente di plesso……

da consegnare mensilmente in ufficio in copia /più copie se un modulo non basta