Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “**Giacomo Gaglione”**

**QUADRO RIASSUNTIVO**

A cura dei referenti per documentazione delle ore effettivamente svolte

Progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.S.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**SCUOLA: □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria 1°grado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Docenti coinvolti** | **Ore di Insegnamento** | **Ore funzionali all’insegnamento** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |

**Esperto**: □ SI □ NO N° ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Capodrise,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **In Fede**

Referente: docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,