*ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA MATERNA ELEMENTARE E MEDIA*
***"E. COMPARONI"***
*Via della Repubblica 4 - 42011 Bagnolo in Piano*
*Codice fiscale 80016210355 – Tel. 0522/957194 - Fax 0522/951435*
*e-mail: reic818007@istruzione.it – comprensivobagnolo@virgilio.it – reic818007@pec.istruzione.it*

***Progetto "_____" – a.s. _____***

# FIRME DI PRESENZA DOCENTE
## *(ORE AGGIUNTIVE FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO)*

| Cognome e nome | Data | dalle ore | alle ore | ore | Firma | Firma docente referente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Totale ore prestate ..... ____

*Il Direttore del Corso*
*(Dott.ssa Nunzia Nardiello)*