**REGISTRO RENDICONTAZIONE PROGETTI DI MIGLIORAMENTO E/O AMPLIAMENTO DELL’OFFERTA FORMATIVA**

**Le ore svolte dal personale docente nei progetti sono retribuite NEI LIMITI DELLE RISORSE STANZIATE NELLA CONTRATTAZIONE D’ISTITUTO. La contabilizzazione delle ore è disposta con il presente modulo, compilato dai docenti interessati, vidimato dal coordinatore del progetto e consegnato a fine anno agli uffici di segreteria (Sig.ra Bernadette Panno). Possono essere utilizzati più fogli se necessario.**

**PROGETTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DOCENTE**  | **GIORNO** | **CLASSE** | **ATTIVITA’** | **FIRMA****DOCENTE** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |

**COORDINATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Coordinatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**