

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "F. De Sanctis"
di Paternò

Il/La sottoscritto/a docente di presso questo Istituto.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che nel corrente anno scolastico, **2017/18**, ha ricoperto e svolto i seguenti incarichi, per un totale di ore come da seguente prospetto:

TIPO DI INCARICO	Ore di insegnamento effettuate	Ore di non insegnamento effettuate
:: Commissione:		
_ Coordinatore di Dipartimento:		
= Corsi di potenziamento:.....		
- Corsi di recupero:.....		
- Segretario verbalizzante C.d.C.:		
::: Coordinatore della/e classe/i:		
™ Tutor:		
_ Progetto:		
_ Altro:		
- Altro:		
TOTALE		

Paternò ___ / ___ / ___

Firma
