ALLEGATO 3



**PROSPETTO DI RILEVAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO**

**a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C.N.L. –ART. 86 COMMA B – ATTIVITA’ DI INSEGNAMENTO

|  |
| --- |
| TIPO DI ATTIVITA’ |
|  |
|  |
|  |

C.C.N.L. –ART. 86 COMMA C – ATTIVITA’ AGGIUNTIVE FUNZIONALI

|  |
| --- |
| TIPO DI ATTIVITA’ |
|  |
|  |
|  |

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO IN DATA………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONALE | GIORNO | DALLE ORE | ALLE ORE | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il collaboratore di plesso/docente con F.S.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il D.S.G.A. Guarino Maria Amorosa

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Emilia Di Blasi