

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo

BOLZANO I – CENTRO STORICO

Via Cassa di Risparmio, 24
39100 BOLZANO BZ

e p.c. all'ass.ne

Bolzano lì ___/___/___

Dichiarazione ore periodo:

settembre – dicembre gennaio – marzo aprile - giugno

Il/la sottoscritto/aesperto/a per l'attività
di

dichiara

di avere effettuato nel periodo dal al
n. ore di attività.

E consegna:

Registro presenze alunni Lista dettagliata ore Fattura

Firma



IC BOLZANO 1

n.	Data			Orario		n. ore	Firma esperto	Attività laboratorio/riunione/prove, ...	Firma referente/fiduciario
	Giorno	Mese	Anno	Dalle	Alle				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

Visto della scuola:

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Sabine Giunta