REGISTRO FIRMA PRESENZA

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

ATTIVITA’ ………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORA INIZIO** | **FIRMA LEGGIBILE** | **ORA**  **FINE** | **FIRMA LEGGIBILE** | **TOT. ORE** | **ATTIVITA’ SVOLTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Si certifica che le suddette ore, sono state prestate per i compiti/funzioni assegnati ai fini della realizzazione dell’attività.**

**Si allega relazione finale.**

Il Coordinatore/referente del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_