

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

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che nel corrente anno scolastico 2023/24 ha ricoperto e svolto i seguenti incarichi, per un totale di ore come da seguente prospetto:

<b>TIPO DI INCARICO</b>	<b>Ore di insegnamento effettuate</b>	<b>Ore di non insegnamento effettuate</b>
Commissione (indicare commissione/team):		
RSPP – ASPP:		
Coordinatore di Dipartimento:		
Referenti attività PTOF:		
Corsi di potenziamento:		
Responsabile Laboratori:		
Corsi zero:		
Funzione strumentale:		
Segretario C.d.C.:		
Coordinatore C.d.C.:		
Referente Educazione civica (indicare classi):		
Esperto Progetto PTOF:		
Orientamento in ingresso:		
Figure sensibili (indicare):		
Referente registro primo soccorso:		
Docente Tutor/Orientatore(indicare classi):		
Staff:		
Altro (indicare ):		
<b>TOTALE</b>		

Paternò, .....

Firma

---