I. C. "W. A MOZART" **ALLEGATO B**

A.S. 2023/2024

Prestazione Attività Aggiuntive

DOCENTE _____

RIEPILOGO DELLE RIUNIONI PROGETTO/COMMISSIONE*

Data	***Dalle ore Alle ore***	***Attività***
TOTALE ORE	▢ FUNZIONALI	
	▢ DI INSEGNAMENTO	

Lettera di incarico prot. del

RISULTATI:

_____

_____

_____

OBIETTIVI NON RAGGIUNTI:

_____

_____

_____

_____

DIFFICOLTA':

_____

_____

_____

Roma, _____

Il DOCENTE

_____

(*) Compilare un modulo per ogni progetto e per ogni commissione.