TIME CARD

DEL PERSONALE IMPIEGATO NEL PROGETTO IN ORE DI NON INSEGNAMENTO

Progetto: ______________________ Ampliamento offerta formativa

Cognome: ______________________ Nome: ______________

Docente ☐ ATA ☐ Esperto esterno ☐

Data	Dalle ore	Alle ore	N° ore	*Descrizione attività svolta*	Firma
		Totale ore svolte…			

Data: ____________

Firma del Referente

____