

	Liceo Statale "M. G. Agnesi" Liceo Scientifico -Scienze Applicate Liceo Linguistico Via dei Lodovichi 10 – 23807 Merate (LC) Tel: 039 9906676-039 9902139 www.liceoagnesi.edu.it	Gestione delle risorse umane
Revisione giugno 2025	Dichiarazione ore svolte per Progetto e dettaglio ore svolte	

Anno scolastico.....

PROGETTO.....

Il sottoscritto Prof. referente del progetto sopraindicato

dichiara, sotto la propria responsabilità, che il/i docente/i sotto elencato/i ha/hanno svolto **le ore** indicate nel seguente quadro:

Docente	Ore di NON insegnamento	Ore di insegnamento
	Totale ore	

Si allega il dettaglio delle ore svolte dal sottoscritto referente e dagli altri docenti collaboratori(vedi seconda parte del modulo).

Data.....

Firma.....

DETTAGLIO ORE SVOLTE

Il/La sottoscritt _____

docente presso codesta Istituzione Scolastica, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.p.R. 445 del 28/12/2000;

DICHARA

di aver contribuito nell'a.s. 2024/2025 al progetto _____

in qualità di ☐ REFERENTE ☐ COLLABORATORE

come indicato nella tabella seguente:

Data	Dalle ore alle ore	Ore aggiuntive di insegnamento *	Ore aggiuntive non insegnamento *	Attività svolta
Totali				

***Indicare solo ore a pagamento.**

N.B.: NON indicare le ore svolte con il potenziamento e NON indicare le ore svolte se già in servizio (per le quali è stata operata, eventualmente, una sostituzione)

Data:

Firma _____