**Tabella Riepilogativa a.s. 2015/16**

**Attività svolte per accesso al F.I.S.**

**REFERENTE FUNZIONE STRUMENTALE E/O COMMISSIONE**

|  |
| --- |
|  |

**DENOMINAZIONE AREA E/O COMMISSIONE**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo Docente/Ata | Ore non docenza/attività | Ore di docenza | Eventuali note |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma referente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Varese, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto , si autorizza

Il Dirigente Scolastico

*(Prof. Daniele Marzagalli*)