**Tabella Riepilogativa a.s. 2018/19**

**Dichiarazione delle 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*)