

Al dirigente scolastico
I.C. Cassano Magnago II

MODELLO RENDICONTAZIONE PROGETTI/ALTRE ATTIVITA'

TITOLO
PROGETTO/ATTIVITA' _____

NOMINATIVO RESPONSABILE
PROGETTO/ATTIVITA' _____

PLESSO _____

NOMINATIVI DOCENTI CHE HANNO PARTECIPATO ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO/ATTIVITA'	ORE EFFETTIVAMENTE PRESTATE

Eventuali comunicazioni:

DATA _____

FIRMA _____