**ALLEGATO 2**

**ISTITUTO COMPRENSIVO GIOVANNI XXIII - CESATE**

**PROSPETTO RIASSUNIVO ORE COMMISSIONE / PROGETTO**

Commissione / Progetto: ……………………………………………………………

**a.s. 2019/2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCENTE | DATA INCONTRO | ORE |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

Il monte ore indicato sarà verificato con quello riportato sui modelli “Retribuzione FIS 19-20” di ogni docente indicato in tabella.

Data………………..

Firma docente responsabile …………………………………………