|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome dell'insegnante | giorno | dalle ore | alle ore | n.ore | firma di presenza |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **RIEPILOGO** |  |  |  |  | Tot. Ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | VISTO SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO |
|  |  |  | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |