

LEGENDA:**D= disposizione****R= recupero antimeridiano****SP= sportello pomeridiano****A= altro (specificare : es. uscita didattica in orario curricolare; corso di recupero; corso PNSD; sito web; etc.)**

FEBBRAIO 2024			
Giorno settimana	Inserire tipo di attività in base alla legenda	Ore: indicare da .. a..	Numero ore
1 Giovedì			
2 Venerdì			
3 Sabato			
5 Lunedì			
6 Martedì			
7 Mercoledì			
8 Giovedì			
9 Venerdì			
10 Sabato			
12 Lunedì			
13 Martedì			
14 Mercoledì			
15 Giovedì			
16 Venerdì			
17 Sabato			
19 Lunedì			
20 Martedì			
21 Mercoledì			
22 Giovedì			
23 Venerdì			
24 Sabato			
26 Lunedì			

27 Martedì			
28 Mercoledì			
29 Giovedì			
Sub totale ore			

IL SOTTOSCRITTO PROF./SSA _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, di aver svolto nel mese di dell'a.s. 2023/2024 le attività a completamento cattedra indicate nel presente registro per un numero di ore pari a _____

In fede

Roma _____

Firma _____