

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.)**

DICEMBRE 2023			
Giorno settimana	Inserire tipo di attività in base alla legenda	Ore: indicare da .. a..	Numero ore
1 Venerdì			
2 Sabato			
4 Lunedì			
5 Martedì			
6 Mercoledì			
7 Giovedì			
8 Venerdì	FESTA		
9 Sabato	FESTA		
11 Lunedì			
12 Martedì			
13 Mercoledì			
14 Giovedì			
15 Venerdì			
16 Sabato			
18 Lunedì			
19 Martedì			
20 Mercoledì			
21 Giovedì			
22 Venerdì			
23 Sabato			
	Vacanze natalizie		
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 _____