

***Registro attività funzionali*** A.S. 2023-2024

# Docente …………………………………………………………………

Incarico/Attività …………………………………………………………………………………………………………………………

**Accesso □ FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA (FIS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data/orario | Descrizione attività | Firma docente/i |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

..l.. sottoscritt.. dichiara che le attività sono state svolte in orario aggiuntivo a quello di servizio.

# Cefalù …………………

# Visto il Dirigente Scolastico

#  Giuseppe Carlino