

|  |  |
| --- | --- |
|  | DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL MAGGIORE**VIA GRAMSCI, 175 – 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)**Tel. n. 051/711285/86 – Fax n. 051/6322616e-mail BOEE068003@istruzione.itn. c. f.80074330376 |

**PROGETTO ACCOGLIENZA PRIMARIA “IO SONO GRANDE”**

**a.s.201 /201**

DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LE SEGUENTI ORE DI

* INSEGNAMENTO AGGIUNTIVO (riconosciuta max 1 ora a docente):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORARIO | N° ORE | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

* PROGETTAZIONE: ORE COLLOQUI SCUOLA/FAMIGLIA(riconosciute max 4 ore forfettarie a docente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORARIO | N° ORE | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare via mail alla referente della commissione continuità infanzia/primaria

all'indirizzo istituzionale.