**RENDICONTAZIONE**

**Progetto** *“****C.S.S./ SPORT”***

 *(riportare il titolo del progetto approvato per l’a.s. in corso)*

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_*

*docente di Scienze Motorie e Sportive con contratto a tempo indeterminato.*

*D I C H I A R A*

*di aver svolto le seguenti ore di progetto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data Evento* | *Luogo Evento* | *Specialità*  | *Ore* *Progetto* | ***Ore Eccedenti******Orario Curriculare*** |
| *GIORNO**…………………….**(vedi allegato)* | ………………………. | *……………………………………………………………..* | *…………….* | ***………………….*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tutte le autorizzazioni relative alle manifestazioni su indicate sono regolarmente depositate presso la segreteria didattica e tutta la documentazione delle attività effettivamente svolte è in mio possesso.*

*ROMA lì, IL DICHIARANTE*