I.I.S. "G. SALVEMINI – E. F. DUCA D'AOSTA"
Via Giusti 27, 29 - 50121 Firenze - tel. 055.2476941, fax 055.242778 – C.F. 94076170482
www.polotecnico.edu.it e-mail: fiis013003@istruzione.it *pec:* fiis013003@pec.istruzione.it

TIME CARD a.s. 2023/24

DENOMINAZIONE ATTIVITA'

Attività: ……

Docente Referente**:** Prof./ssa …….

Docente Collaboratore: Prof./ssa ……

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

N° ORE DA INCARICO _____ **(docenza)**

Data	**Orario**		**Ore**	**Descrizione attività svolta**	**sede**

TOTALE ORE SVOLTE : _____ _____

Data _____ Firma _____