



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI" - CORMONS

Sede legale: Via Roma 21 - 34071 Cormons (GO)
Tel. 0481/60205 - Fax 0481/61060 - C.F. 91021300313 -
e-mail : goic800006@istruzione.it - pec: goic800006@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Pascoli"

RELAZIONE FINALE ATTIVITÀ/INCARICO

Il/La sottoscritto/a _____, sotto la propria responsabilità consapevole delle responsabilità delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

Dichiara

Che l'attività è stata svolta nell'ambito delle attività curricolari/servizio e di seguito si espone una breve relazione

Attività/incarico _____

Ordine di scuola:

- Infanzia;
- Primaria;
- Scuola secondaria 1^a grado

Periodo di svolgimento dell'attività/incarico:

Dal _____ al _____ (in caso di incarico ad ore aggiuntive allegare prospetto rendiconto ore)

Modalità di realizzazione/svolgimento dell'attività/incarico

Incidenza dell'attività/incarico nell'ambito didattico:

Descrizione tecnica

<i>Beneficiari dell'attività/incarico</i>	<input type="checkbox"/> Alunni; <input type="checkbox"/> Genitori/Famiglie; <input type="checkbox"/> Personale; <input type="checkbox"/> Altro _____
<i>Numero di beneficiari:</i>	1. alunni n. ____; 2. Alunni ; n. ____; 3. Genitori/Famiglie n. ____;; 4. Personale n. ____;; 5. Altro _____ n. ____;
<i>Personale interno coinvolto:</i>	1 Docenti n. ____ 2 A.T.A.n. ____
<i>Personale esterno coinvolto:</i> <small>* Indicare l'Associazione, ente pubblico, privati</small>	1 * _____ 2 * _____ 3 * _____
<i>Materiali utilizzati:</i>	1 _____ 2 _____ 3 _____
<i>Locali utilizzati:</i>	1 _____ 2 _____ 3 _____
<i>Strumenti/attrezzature utilizzate</i>	1 _____ 2 _____ 3 _____
<i>documentazione prodotta</i> <small>* Indicare : circolare, richieste,</small>	1 _____ 2 _____ 3 _____

Altri elementi che si ritiene utile evidenziare:

Allegati: _____

Cormons, _____

Firma
