Alla **Dirigente Scolastica**

Alla **DSGA**

dell’Istituto IC “N. Berther”

**Oggetto: monitoraggio trimestrale attività**

In riferimento alla circolare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DSGA/Ass.te Amm.vo/Tecnico in servizio in questo istituto, dichiara di aver svolto, nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Orario dalle /alle** | **Descrizione attività svolte** |
| **Lunedì** | data |  |
| **Martedì** | data  |  |
| **Mercoledì** | data |  |
| **Giovedì** | data |  |
| **Venerdì** | data |  |
| **Sabato** | data |  |
| **Lunedì** | data |  |
| **Martedì** | data  |  |
| **Mercoledì** | data |  |
| **Giovedì** | data |  |
| **Venerdì** | data |  |
| **Sabato** | data |  |
| **Lunedì** | data |  |
| **Martedì** | data  |  |
| **Mercoledì** | data |  |
| **Giovedì** | data |  |
| **Venerdì** | data |  |
| **Sabato** | data |  |
| **Lunedì** | data |  |
| **Martedì** | data  |  |
| **Mercoledì** | data |  |
| **Giovedì** | data |  |
| **Venerdì** | data |  |
| **Sabato** | data |  |
| **Lunedì** | data |  |
| **Martedì** | data  |  |
| **Mercoledì** | data |  |
| **Giovedì** | data |  |
| **Venerdì** | data |  |
| **Sabato** | data |  |

Data