



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado "L. Orsini" Via Vivaldi n° 76 - 40026 IMOLA (BO)
Tel. 0542 685100 - Fax 0542 684967 - SitoWeb: www.ic7imola.edu.it - e-Mail: boic85600p@istruzione.it - pec:boic85600p@pec.istruzione.it
Cod. Fisc.: 82003750377 - Cod. Mecc.: BOIC85600P - Cod. Fatturazione: UFGRJC - Codice IPA: istsc_boic85600p

Prot. (Vedi segnatura)

Data (Vedi segnatura)

Progetto PNRR Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1. “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico – Linea di investimento M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico - Codice progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-40094 - Titolo IC7 RESKILLING – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale

CUP B24D23004090006

REGISTRO GIORNALIERO ATTIVITA' - TIME SHEET

(Il presente registro deve essere compilato giornalmente dall’incaricato e vidimato dal DS o delegato e dunque in quanto tale non può essere editato digitalmente)

Il sottoscritto incaricato (Cognome e Nome): _____

DICHIARA

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 di aver prestato le attività previste dalla propria nomina di:

DOCENTE ESPERTO competente in Percorsi di formazione sulla transizione digitale

oltre l’orario di lavoro ordinario per un totale complessivo di n.____ ore come dettagliato nella tabella seguente:

Fotocopiare la presente pagina per eventuali righe aggiuntive

Il presente registro è formato da n. pagine numerate dal n. 1 al n. inclusa la copertina e la presente

TIMBRO

Firma dell'incaricato

La Dirigente Scolastica
F.to Dott.ssa Rossana Neri
