



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

**“Francesco Petrarca”**

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: [scrivici@liceopetrarcats.it](mailto:scrivici@liceopetrarcats.it) pec: [tspc02000n@pec.istruzione.it](mailto:tspc02000n@pec.istruzione.it)

sito web: [www.liceopetrarcats.edu.it](http://www.liceopetrarcats.edu.it)

**TIMESHEET Regione F.V.G.**

**attività svolte da.....;**  
**incarico: .....**

DATA	Attività svolta	Ora/e	Costo lordo	orario	TOTALE

Si autorizza la liquidazione dell'attività per complessive: ..... ore non di insegnamento

..... ore di insegnamento

La Dirigente  
 Cesira Militello

.....



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

**“Francesco Petrarca”**

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: [scrivici@liceopetrarcats.it](mailto:scrivici@liceopetrarcats.it) pec: [tspc02000n@pec.istruzione.it](mailto:tspc02000n@pec.istruzione.it)

sito web: [www.liceopetrarcats.edu.it](http://www.liceopetrarcats.edu.it)