|  |  |
| --- | --- |
| Progetto … CUP: …Anno scolastico ……………………………….. |  Il Legale Rappresentante Dirigente Scolastico Dott.ssa Perrotta Rosaria |
| **TIMESHEET ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE TUTOR/ESPERTO (PERSONALE INTERNO/ ESTERNO)** |
| **Durata del Progetto** |   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**  | ……………….. | **Cognome** | **………………** |
| **Tipologia contratto** | ……………….. | **Tot ore previste dal contratto …** | ***Ore* …………** |
| **Durata del contratto** | ……………….. |  |  |  |  |
| **Attività** | Ideazione e progettazione | [ ]  | Orientamento | [ ]  | Elaborazione dispense e materie didattico | [ ]  | Direzione /Coordinamento | [ ]  |
| Indagini e analisi fabbisogni | [ ]  | Counselling/Accompagnamento | [ ]  | Docenza/ Tutor | [ ]  | Altro (specificare) |  |
| **Fase operativa progettuale** | Avvio/start up | [ ]  | Intera durata del progetto | [ ]  | Chiusura del progetto | [ ]  |  |

| **Giorno**  | **Orario** | **Ore** | **Descrizione dell’attività svolta**  | **Specificare la tipologia di attività** | **Output** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (GG/MM/AA) | Dalle | Alle |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Tot. ore effettive di attività svolte** |  |  |  |  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO ATTESTA CHE LE ORE SONO SVOLTE AL DI FUORI DELL’ORARIO DI SERVIZIO.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_