

**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it



Comunicazione n. 470

Spilamberto, 08 maggio 2018

- **Ai docenti:**
 - Mancini Patrizia
 - Parenti Valentina
 - Ragosta Giuseppina
 - Salvaggio Giuseppina
 - Torri Giulia

 - Franchini Enrica
 - Franco Stefania
- Alla D.S.G.A.

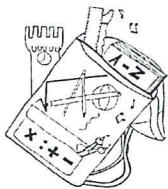
OGGETTO: Incarichi attività art. 9 – a.s. 2017/18 – compilazione modello resoconto finale

Si invitano i docenti in indirizzo a compilare il modello dell'attività in oggetto con l'indicazione delle ore effettivamente svolte nel corrente anno scolastico.

Tale modello dovrà essere consegnato all'Assistente Amministrativa Roberta Paioli entro e non oltre **mercoledì 6 giugno 2018** (solo così si potrà procedere al pagamento nel più breve tempo possibile).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Daniele Barca



ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it



ANNO SCOLASTICO 2017/18
Iniziative di ampliamento dell'offerta formativa

(modello per il conteggio delle ore effettivamente svolte e la registrazione dell'attività)

TITOLO INIZIATIVA: **INCARICO ATTIVITA' ART. 9**

INSEGNANTE _____

Totale ore previste _____

ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE			
data	dalle ore	alle ore	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

Spilamberto, _____

Firma dell'insegnante
