**ALLEGATO B**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.Alberti-Dante

La/ Il sottoscritta/o……………………….., docente presso l’I.I.S. Alberti-Dante, referente del progetto ……………………………….., svolto nell’a.s 2018-19, dichiara nello schema seguente i docenti coinvolti, le ore e le attività svolte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Docente**  | **Numero ore** |
| Attività d’insegnamento  |  |  |
| Attività funzionali all’ insegnamento |  |  |
| Ore di coordinamento |  |  |

Data Firma