



***Ministero dell’Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

***ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS***

***Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 RomaTel. 062280672 Fax 0622773406***

***e-mail*** [***RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-***](mailto:RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-) ***pec*** [***RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT***](mailto:RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Alle Funzioni Strumentali

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo svolto durante l’a.s. 20…/20… la F.S. nell’area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità che i sottoscritti docenti hanno svolto, per il numero elencato a fianco di ciascun nominativo, attività volte al miglioramento dell’Offerta Formativa.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **Gruppo di lavoro**  **per l’area F.S.\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N° Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |





***Ministero dell’Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

***ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS***

***Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 RomaTel. 062280672 Fax 0622773406***

***e-mail*** [***RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-***](mailto:RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-) ***pec*** [***RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT***](mailto:RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Ai Referenti di Commissione

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo svolto durante l’a.s. 20…/20… la referenza della Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità che i sottoscritti docenti hanno svolto, per il numero elencato a fianco di ciascun nominativo, attività volte al miglioramento dell’Offerta Formativa.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **Commissione**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N° Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |





***Ministero dell’Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

***ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS***

***Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 RomaTel. 062280672 Fax 0622773406***

***e-mail*** [***RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-***](mailto:RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-) ***pec*** [***RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT***](mailto:RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Ai Responsabili di Laboratorio

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo svolto durante l’a.s. 20…/20… il/la Responsabile del laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto, per il numero elencato, attività volte all’organizzazione e alla sistemazione del suddetto laboratorio.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **Responsabile del laboratorio**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N° Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |





***Ministero dell’Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

***ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS***

***Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 RomaTel. 062280672 Fax 0622773406***

***e-mail*** [***RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-***](mailto:RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-) ***pec*** [***RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT***](mailto:RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Ai Referenti

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo svolto durante l’a.s. 20…/20… la Referenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto, per il numero elencato, attività volte al miglioramento dell’Offerta Formativa.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **Referenza**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N° Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |