** ISTITUTO COMPRENSIVO CERTALDO**

**TIME CARD INDIVIDUALE A.S. 2022/2023**

**COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ATTIVITA’** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. ORE DA INCARICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nomina prot.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |  | **ORARIO** | |  | | **N. ORE (\*)** | | | |  | **Descrizione attività svolta** |
|  | **INIZIO** | **FINE** |  | | **F.** | | **N.F.** | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Totale ore svolte** | | | | |  | |  | |  | | | |
| **(\*) F. = ore frontali (DI INSEGNAMENTO) - N.F. = ore non frontali**  **Tutte le ore indicate devono essere state effettuate AL DI FUORI DEL PROPRIO ORARIO DI SERVIZIO**  Firma del docente ……………………… Data ……………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Riservato all’Ufficio  Visti gli atti si autorizza il pagamento di n.\_\_\_\_\_\_ ore Frontali e n. \_\_\_\_\_ ore Non Frontali.  Note:  Firma del Dirigente Scolastico ……………………… Data ……………………………… | | | | | | | | | | | | |