**All. B Foglio firma progetti**

 **(Aggiungere o togliere righe a seconda della necessità di rendicontazione)**

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO DI S.ILARIO D'ENZA** |
| **PROGETTO/INTERVENTO: ..** | **A.S.2022/23** |
| **DOCENTE :** | **..** |
| **SEDE:** | **..** |
|  |
| **DATA INTERVENTO** | **DALLE** | **ALLE** | **TOT ORE** | **INTERVENTO SVOLTO** | **FIRMA PRESENZA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOT ORE EFFETTUATE** |  |  |  |

**Sant’Ilario d’Enza:**

**Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Raffaella A. L. SAVINO, Ph. D.**