

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALTOPASCIO – LUCCA

# Piazza D. Alighieri,1 Tel. 0583/25268-25817-216502

[c.f. 80003820463 email LUIC84000P@istruzione.it](mailto:LUIC84000P@istruzione.it) [www.icaltopascio.edu.it](http://www.icaltopascio.edu.it/)

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Altopascio

## OGGETTO: Dichiarazione relativa alle ore di insegnamento nell’ambito del Progetto Area a Rischio

Il /la sottoscritto/a , insegnante di scuola secondaria di 1° grado / primaria / infanzia;

in servizio presso la scuola:

## D I C H I A R A:

di avere effettuato un totale di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il progetto AREA A RISCHIO.

Data

Firma coordinatore di plesso Firma docente