**Istituto d’istruzione superiore “Morelli-Colao”**

VIA XXV APRILE 1,89900 **VIBO VALENTIA** (VV) – TEL. 0963376739 EMAIL: vvis00700g@istruzione.it

**Il presente registro dovrà essere consegnato alla DSGA entro il 30/06/201\_\_**

 **Liceo Classico**

 **Liceo Artistico**

**REGISTRO PROGETTI**

 **DELLA SCUOLA:**

**Anno Scolastico 201\_\_/201\_\_**

**TITOLO PROGETTO AUTORIZZATO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE/SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTALE ORE AUTORIZZATE\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRME PRESENZE**

**Il/La sottoscritt\_\_ dichiara sotto la propria e personale responsabilità di aver prestato le seguenti ore ai fini del pagamento a carico del Fondo dell’Istituzione Scolastica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Numero Ore** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale ore** |  |  |  |  |