



*Ministero della Pubblica Istruzione*

*Istituto di Istruzione Bertrand Russell*

*Via Francesco Gatti, 16 Milano*

*Codice Fiscale 80125870156*

e p.c. Al Dirigente Scolastico  
Al Direttore d.S.G.A.

**Attività di Recupero anno scolastico**

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo istituto, in qualità di docente \_\_\_\_\_  
certifica il servizio da retribuire per la sottoelencata attività regolarmente prevista e inserita nel  
Programma Annuale Progetto 2019 per l'anno scolastico 2018/2019 sul bilancio dell'Istituto

GIORNO/MESE/ANNO	DALLE ORE ALLE ORE	CLASSE/N° ALUNNI	TOTALE ORE

Milano , \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**VISTO:**

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

**Per il relativo pagamento VISTO:**

**Il Direttore S.G.A.**

\_\_\_\_\_



*Ministero della Pubblica Istruzione*

*Istituto di Istruzione Bertrand Russell*

*Via Francesco Gatti, 16 Milano*

*Codice Fiscale 80125870156*

e p.c.

Al Dirigente Scolastico

Al Direttore d.S.G.A.

**Attività di recupero estivi anno scolastico \_\_\_\_\_**

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo istituto, in qualità di docente di \_\_\_\_\_  
certifica il servizio da retribuire per la sottoelencata attività regolarmente prevista e inserita nel  
Programma Annuale Progetto 2019 per l'anno scolastico 2018/2019 sul bilancio dell'Istituto

GIORNO/MESE/ANNO	DALLE ORE ALLE ORE	CLASSE/N° ALUNNI	TOTALE ORE

Milano , \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**VISTO:**

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

**Per il relativo pagamento VISTO:**

**Il Direttore S.G.A.**

\_\_\_\_\_