



Ministero della Pubblica Istruzione

Istituto di Istruzione Bertrand Russell

Via Francesco Gatti, 16 Milano

Codice Fiscale 80125870156

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

MODULO RICHIESTA Ore da Retribuire
Progetti a.s.

Il /La sottoscritt _____ in servizio presso questo istituto,
in qualità di docente responsabile del progetto: _____
dichiara a consuntivo il nominativo delle persone, docenti e ATA da retribuire e il relativo numero
delle ore per il corrispondente pagamento sul progetto sopra citato

NOMINATIVO	NUMERO ORE	PERIODO

Milano , _____

Il Richiedente

VISTO:

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

VISTO:

Il Direttore S.G.A.
