



ISTITUTO TECNICO AERONAUTICO STATALE
"ARTURO FERRARIN"
CATANIA

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Dichiarazione di svolgimento delle Attività aggiuntive di insegnamento

Il/la sottoscritto/a: _____

in servizio presso Codesto Istituto in qualità di docente di: _____

DICHIARA

1. di avere svolto la seguente attività aggiuntiva di insegnamento I.D.E.I.
(Interventi Didattici Educativi Integrativi:

Corso di recupero

Sportello Didattico

Altro: _____

Durata attività: N° _____ ore

Classe	Disciplina

2. che l'attività è stata svolta conformemente alla nomina: prot. n°: _____ del _____, che si allega alla presente dichiarazione.

Catania,

(firma del docente)

(il Dirigente scolastico)