MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "E G I D I"
P i a z z a G u s t a v o VI A d o l f o snc - 01100 V I T E R B O
E-mail: vtic83100n@istruzione.it **Pec:** vtic83100n@pec.istruzione.it
Sito web icegidi.edu.it

Codice CUP: B82G20001760007

Codice Progetto: 10.8.6A-FESRPON-LA-2020-295

Assistente Amm.vo_____

REGISTRO GIORNALIERO ATTIVITA' - TIME SHEET

(Il presente registro deve essere compilato giornalmente dall'incaricato e vidimato dal DS, al termine protocollato e caricato sul Sistema Informativo PON)

Data	Dalle ore	Alle ore	Numero ore	Attività svolta	Firma incaricato	Firma DS

Le attività prestate per il progetto _____**sono state correttamente effettuate oltre l'orario di lavoro ordinario**.

Viterbo lì_____ FIRMA

_____