

Prot. n.  del

**QUADRO RIASSUNTIVO A CURA DEL REFERENTE DEL PROGETTO**

**PROGETTO:**

**REFERENTE:**

Totale delle ore effettuate dal personale ATA impegnati nel progetto nell'a.s. 20 /20 :

|                         | COGNOME _____ | NOME _____ | ORE TOTALI                           |                                     |
|-------------------------|---------------|------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|                         |               |            | <i>Assistente<br/>Amministrativo</i> | <i>Collaboratore<br/>Scolastico</i> |
| <b>1</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>2</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>3</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>4</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>5</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>6</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>7</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>8</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>9</b>                |               |            |                                      |                                     |
| <b>10</b>               |               |            |                                      |                                     |
| <b>11</b>               |               |            |                                      |                                     |
| <b>12</b>               |               |            |                                      |                                     |
| <b>13</b>               |               |            |                                      |                                     |
| <b>14</b>               |               |            |                                      |                                     |
| <b>15</b>               |               |            |                                      |                                     |
|                         |               |            |                                      |                                     |
|                         |               |            |                                      |                                     |
|                         |               |            |                                      |                                     |
| <b>Totale delle ore</b> |               |            |                                      |                                     |

Data

Firma del referente

Il Dirigente Scolastico, visti gli atti d'ufficio, dichiara la corrispondenza di quanto dichiarato e ne dispone la liquidazione.

Fiumicino,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof.ssa Lorella Iannarelli)