**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 183 DEL 01/02/2022**

**RENDICONTAZIONE DELLE ORE DI POTENZIAMENTO SVOLTE, DAL ………………………… AL ……………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DOCENTE:** **……………………………………………** | **Dettaglio N. ore di potenziamento: Date, specifica attività o altri elementi di riferimento ( se necessario allegare ulteriore documentazione di dettaglio come copie registri sportello o recupero o scheda più dettagliata sulle singole attività).** | **Totale tipologia N. ore di potenziamento**  | **Convalida ore**  |
| Ore di potenziamento svolte in sostituzione di colleghi assenti |  | n. ore ……………. |  |
| Ore di potenziamento svolte in altre attività di recupero (es. sportelli), |  | n. ore …………….. |  |
| Ore di potenziamento svolte nel progetto del Ptof: nome del progetto:…………………………………………….. |  | n. ore ……………. |  |
| Ore di potenziamento svolte nel progetto del Ptof: nome del progetto:………………………………………….. |  | n. ore ……………. |  |
| ALTRO: |  | n. ore ……………. |  |
| **TOTALE ORE DI POTENZIAMENTO SVOLTE AL ………./………../2022** |  | **n. ore totali svolte…………….** |  |

**Torino , ……………………………….. Firma del docente………………………………………………………………………………..**