**MOD. F**

**RICHIESTA PROROGA PROGETTO ID**

|  |
| --- |
| 1. **DATI PROGETTO** |
| ISTITUTO |
| CODICE MECCANOGRAFICO |
| PROGETTO N. |
| DURATA INDICATA NEL PROGETTO  DAL AL  ORE RICHIESTE N.  ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE N. |
| PROROGA PROGETTO DAL AL INDICATA NEL CERTIFICATO MEDICO |
| PROROGA PER N. ORE |
| MONTE ORE TOTALE PREVISTO  ORE PREVISTE NEL PROGETTO  ORE RICHIESTE IN PROROGA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATI ALUNNO** | | | |
| Cognome e nome | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Nato a | | Il | |
| Residente a | Prov. | | |
| Via | | | |
| Scuola di appartenenza | | | Classe |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PERCORSO DIDATTICO IN PROROGA** | | | | | |
| **DOCENTI – DISCIPLINE** | | | | | |
| N. | Docente | interno | esterno[[1]](#footnote-1) | Disciplina | Numero ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PREVENTIVO DI SPESA** | | | |
|  | n. docenti | n. ore previste | TOTALE |
| **Ore aggiuntive** di insegnamento docenti  Importo orario lordo stato € 46.45 |  |  |  |
| **Cofinanziamento** a carico dell’Istituto |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTAZIONE** |
| In allegato:   1. **Certificazione sanitaria aggiornata** 2. **Piano orario** |

IL REFERENTE DI PROGETTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

1. Specificarese docente di una rete di scuole esterna all’Istituto frequentato dall’ alunno. [↑](#footnote-ref-1)