***CARTA INTESTATA***

***Istituzione Scolastica***

*Prot. Luogo e data*

**Codice identificativo progetto:** *(Indicare codice progetto)*

**CUP:** *(Indicare CUP)*

**REGISTRO GIORNALIERO ATTIVITA’**

*Indicare incarico ricoperto e nominativo collaboratore – ES: MARIO ROSSI - PROGETTISTA*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Ora******entrata*** | ***Firma*** | ***Ora******uscita*** | ***Firma*** | ***Numero ore*** | ***Attività svolta*** | ***Firma DS*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(Il presente registro deve essere compilato giornalmente dall’incaricato e vidimato dal DS o delegato e dunque in quanto tale non può essere editato digitalmente)**

**(Al termine di tutte le attività il registro deve essere sottoscritto dal DS, protocollato e caricato sul Sistema Informativo PON)**

Le attività prestate per il progetto *(Indicare codice progetto)* sono state correttamente effettuate oltre l’orario di lavoro ordinario.

 **Il Dirigente Scolastico**