LICEO ARTISTICO STATALE CARAVAGGIO MILANO
via Prinetti 47 20127 Milano tel 022846948 info@liceocaravaggio.com www.liceocaravaggio.com

MOD. 3

MODULO CONSUNTIVO RICHIESTA ORE PROGETTO_____

DA CONSEGNARE DA PARTE DEL RESPONSABILE DEL PROGETTO

Il/La sottoscritt___ prof. _____

Responsabile del Progetto _____ **Dichiara a consuntivo** il nominativo del personale docente da retribuire e il relativo numero delle ore per il corrispondente pagamento sul progetto citato – a.s.2010/11:

NOMINATIVO	NUMERO ORE	PERIODO

Milano, _____ _____

(firma del Responsabile del Progetto)

VISTO del Dirigente Scolastico _____ _____

(data) (firma)