****

**Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale “MARGHERITA HACK”

Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)

Tel: 02 4880007 – 02 4880004 Fax: 02 4883894

e-mail : MIIC886007@istruzione.it posta certificata: comprensivoassago@pec.it

**Oggetto: Fondo di istituto 2015/2016**

Il/la sottoscritto/a ……………………………...........insegnante della/e classe/i …………………. in servizio presso la scuola ………………………....

dichiara

- di aver accompagnato gli alunni nelle seguenti uscite didattiche e/o viaggi d’istruzione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Uscita didattica****Viaggio d’istruzione** | **Durata uscita didattica****(dalle ore …. alle ore)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- di aver effettuato n° …….. ore di incontri con gli specialisti.

Assago, ……………….. L’insegnante

 …………………………