DICHIARAZIONE UTILIZZO ORE DI FLESSIBILITA' e/ o di COMPLETAMENTO CATTEDRA PLESSO……..

NOME e COGNOME DOCENTE	TIPO DI ATTIVITA' PROGRAMMATA	PERIODO DELLA ATTIVITÀ	ORARIO ATTIVITA'	CLASSE su cui viene effettuata attivita'	NUMERO ORE impegnate / su numero DA DARE	EVENTUALI ALTRE ORE DISPONIBILI	DISPONIBILE ORE ECCEDENTI A PAGAMENTO segnare con una croce