

Rapporto di lavoro per il mese di

per docenti di lingua e integrazione scolastica

1. Comune/Consorzio di _____

2. Docente
Cognome _____ Nome _____

CID _____ UD settimanali _____

3. Attività svolta

	Mese di 20																														Unità didattiche	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Totale presenze
																															
2. Unità didattiche perse causa assenza																																
a) per malattia																															
b) per infortunio profess.																															
c) per inf. non profess.																															
d) per servizio militare																															
e) per gravidanza e parto																															
f) altro																															
																														Totale assenze		
																															

Data: _____

Firma del docente: _____

Visto del direttore:

Data: _____

Firma: _____