



*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

## **ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

IC "ISABELLA MORRA"-VALSINNI  
Prot. 0000326 del 13/01/2024  
IV-2 (Uscita)

**Ai docenti**  
della Scuola dell'Infanzia  
PrimariaSecondaria di Primo Grado

All'albo e Sito d'Istituto  
p.c. alla DSGA

### **Oggetto: Avvio Progetti Extracurricolari**

I Docenti Referenti dei progetti extracurricolari , prima dell'avvio del percorso, dovranno presentare all'ufficio protocollo la seguente documentazione:

- ✓ *“Modello A di Avvio Progetto”, completo in ogni sua parte;*
- ✓ *Elenco degli alunni destinatari del Progetto;*
- ✓ *“Modello B” Richieste di partecipazione a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista)*

I Docenti Referenti sono responsabili della tenuta del registro delle attività “Modello C” e delle firme

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**MAGNANI Marzia**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 del Dlgs 39/1993





Ministero dell'istruzione  
e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

[Allegato B]

Al Dirigente  
Scolasticodell'Istituto  
Comprensivo "Isabella Morra"  
Valsinni

**Oggetto:** Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano triennale dell'Offerta Formativa (PTOF)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante nel corso dell'anno 20\_\_/\_

la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Sede \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare: \_\_\_\_\_

che si svolgerà secondo il seguente calendario..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il genitore / L'affidatario

\_\_\_\_\_

firma



*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

*[Allegato C]*

# REGISTRO

## Progetti Ampliamento Offerta Formativa

ANNO SCOLASTICO 20\_/20\_

TITOLO DEL PROGETTO:

ORDINE DI SCUOLA:

DOCENTE/DOCENTI  
COINVOLTO/I:



*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

**ELENCO DELLE PRESENZE**

ALUNNI	DATA											
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												



*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

**ELENCO DEGLI INCONTRI**

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**






*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**


PERSONALE DOCENTE	Giorno	ENTRATA	USCITA	FIRMA

**ATTIVITA'**




*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

**SCHEDA DI SINTESI**

**VALUTAZIONE DELL'EFFICIENZA E DELL'EFFICACIA DEL PROGETTO**

- Ordine di scuola .....
- Docente/docenti .....



*Ministero dell'istruzione  
e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISABELLA MORRA"**

Via G. Fortunato,6 – 75029 VALSINNI (MT)

Tel. Segreteria 0835 234507

MTIC83400D@istruzione.it MTIC83400D@pec.istruzione.it

www.icmorra.edu.it / www.icmorra.eu – C.F. 90024330772

**QUADRO RIASSUNTIVO**

**ORE EFFETTUATE**

Docente/i	Totale Ore effettuate

....., ...../...../.....

Il docente/i

.....

Vista la regolarità della documentazione prodotta, si autorizza la liquidazione delle ore sopra dichiarate come da incarico attribuito.

Valsinni, ...../...../.....

Il Dirigente Scolastico

.....