

DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA**N. progetto di ID****CODICE IBAN****Spese sostenute**

Elenco Nominativo Docenti che hanno effettuato ore in presenza	Indicare se a TI o TD	DISCIPLINA	euro		IRAP	INPS se dovuto	INPDAP	TOTALE
			totale ore annuali	costo orario X numero				
		TOTALE ORE IN PRESENZA						

totale progetto**cofinanziamento del 50% da parte dell'Istituto che ha realizzato il progetto**Il Dirigente
scolastico

IL D.S.G.A.