**Allegato 6a**

**DICHIARAZIONE ANALITICA ORE SVOLTE**

ESPERTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(COMPILAZIONE A CURA DELL’ESPERTO E FIRMA DI VISTO DEL DOCENTE COORDINATORE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ATTIVITA’ | DATA | DALLE | ALLE | N. ORE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTALE ORE** |  |  |

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le suddette ore sono state effettivamente prestate.

**Le ore dichiarate sono di sessanta minuti.**

Il docente Coordinatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_