

**2° ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO  
STATALE**

**A. VOLTA - FLORIDIA**

**Scheda finanziaria (preventiva)**

**Eventuale acquisto di materiale (specificare): € \_\_\_\_\_,00**

---

---

---

**Progettazione ore : \_\_ docente \_\_\_\_\_**

**Attività aggiuntive di non insegnamento: Tot. Ore \_\_\_\_\_**

1) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

2) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

3) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

4) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

5) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

6) Docente \_\_\_\_\_ **n.ore** \_\_\_\_\_

**Attività aggiuntive di insegnamento : Totale ore \_\_\_\_\_**

1) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

2) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

3) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

4) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

5) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

6) Docente \_\_\_\_\_ n.ore \_\_\_\_\_

**Eventuale prestazione di terzi (specificare nome, qualifica,  
n. ore \_\_\_\_\_)**

**Eventuale prestazione di Personale ATA (specificare  
competenze richieste \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_)**

**Florida, \_\_\_\_\_**

**Firma**

---