

**Alla c/a del DSGA e del  
Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Paola Bellini**

**Oggetto:** rendicontazione ore aggiuntive d'insegnamento per pacchetti di alfabetizzazione  
a pagamento nell'ambito dei **fondi delle aree a forte processo immigratorio 2023/24**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, insegnante a tempo  
determinato/indeterminato presso la scuola \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver concluso in data \_\_\_\_\_ il percorso di alfabetizzazione per alunni stranieri,  
presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, per un totale di ore  
\_\_\_\_\_, autorizzato come pacchetto di ore aggiuntive all'insegnamento, nell'ambito dei fondi  
delle Aree a forte processo immigratorio secondo il seguente calendario:

Inviare all'indirizzo mail [areaprogetti@icvescovato.it](mailto:areaprogetti@icvescovato.it) e [dsga@icvescovato.it](mailto:dsga@icvescovato.it).

Vescovato,

Firma