

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMPLETO “A. MORO”**

Via Martiri della Libertà, 2– 21058 Solbiate Olona (VA)  
tel. 0331/640143 – fax 0331/377005  
[www.icmoro.edu.it](http://www.icmoro.gov.it) – [vaic84600p@istruzione.it](mailto:vaic84600p@istruzione.it)

*Registro: PNRR Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

*INSIEME PER CRESCERE*

**PERSONALE ATA**

*COLLABORATORE: ………………………………………………………….*

*ANNO 2022-23*

*ORE AGGIUNTIVE (consegnare entro giugno 2023)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORARIO | N. ore | AMBIENTI PULITI | FIRMA DEL COLLABORATORE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE A. S, 2022/2023** | |  | **FIRMA** |  |

Solbiate Olona, ……………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………



**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMPLETO “A. MORO”**

Via Martiri della Libertà, 2– 21058 Solbiate Olona (VA)  
tel. 0331/640143 – fax 0331/377005  
[www.icmoro.edu.it](http://www.icmoro.gov.it) – [vaic84600p@istruzione.it](mailto:vaic84600p@istruzione.it)

*Registro: PNRR Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

*INSIEME PER CRESCERE*

**PERSONALE ATA**

*COLLABORATORE: ………………………………………………………….*

*ANNO 2023-24*

*ORE AGGIUNTIVE (consegnare entro giugno 2024)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORARIO | N. ore | AMBIENTI PULITI | FIRMA DEL COLLABORATORE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE A. S, 2023/2024** | |  | **FIRMA** |  |

*(inserire solo se occorre)*

*Nell’anno scolastico 2022/2023 ho svolto ……………………ore, che non sono ancora state retribuite. Per il PNRR ho svolto in totale ……………………….ore*

Solbiate Olona, ……………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………