



	<b>SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO</b> <small>UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO</small>	<b>TIME SHEET</b>	<b>Cod. Mod.</b> DD044
	<b>I.I.S. PRIMO LEVI</b>		Pag. 2 di 2 Ed.0 Rev.4 22.11.2022

TOTALE ORE .....

N.B. Il presente modulo deve riportare le presenze effettive del docente interno/esperto esterno per quanto stabilito dal progetto e deve essere consegnato in Direzione debitamente compilato e con tutte le firme richieste, al termine dell'attività, assieme alla relazione finale sul progetto/attività. In assenza del medesimo non sarà possibile procedere all'erogazione del compenso dovuto.

Visto, il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Anna Rosaria Toma

---

**VALUTAZIONE DEL DOCENTE ESTERNO A CURA DEL DOCENTE REFERENTE** (es. docenti di Discipline sportive per le attività sportive, docente referente di Italiano L2 per i corsi di italiano L2, ecc.)

**NB. In caso di più docenti referenti (es. più docenti le cui classi svolgono la stessa disciplina sportiva) ciascuno di essi compila la tabella sottostante.**

COGNOME E NOME DOCENTE REFERENTE	Corrispondenza al programma (tempistiche, contenuti) [valutazione da 1 a 10]	Media

**A CURA DEL DS: ALLA LUCE DELLA VALUTAZIONE SOPRA FORNITA, PER QUANTO RIGUARDA L'INSERIMENTO NELL'ELENCO FORNITORI OMOLOGATI:**

- SI AUTORIZZA – IDONEO (7-10)
- NON SI AUTORIZZA – NON IDONEO (< 6)
- CON RISERVA (6 -7)

Visto, il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Anna Rosaria Toma

---