

**PROGETTO ATTIVAMENTE 2024/2025**  
**ALLEGATO B**  
**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA PRESTAZIONE**  
**DELL'INIZIATIVA RICHIESTA**

La/il sottoscritta/o (*nome Docente*) \_\_\_\_\_

dichiara di aver partecipato insieme alla classe \_\_\_\_\_

della Scuola \_\_\_\_\_

(*eventualmente*) appartenente all'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

all'iniziativa (*inserire titolo/nome dell'Iniziativa*)

\_\_\_\_\_

svolta da (*inserire la denominazione del Soggetto Fornitore*)

\_\_\_\_\_

Dichiara che l'iniziativa si è svolta in presenza e nella seguente modalità:

DATA/E SVOLGIMENTO INIZIATIVA	NOME DELL'OPERATORE CHE HA SVOLTO L'INIZIATIVA

Firma Docente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_