



**ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE**

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE  
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 [svic810009@istruzione.it](mailto:svic810009@istruzione.it)  
codice fiscale: 92090220093 [svic810009@pec.istruzione.it](mailto:svic810009@pec.istruzione.it)



**PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA 2019/2022  
a. s. 2019/2020**

**Relazione finale della funzione svolta**

Il/la sottoscritto/a

.....

Docente nel plesso di ....., nella classe .....

**DICHIARA**

di aver svolto la/il funzione/incarico/ruolo di

.....  
.....

in base al Funzionigramma contenuto nel P.T.O.F. di Istituto 2019/2022 e alla relativa lettera di incarico  
prot. n. .... del .....

**BREVE DESCRIZIONE DELLA FUNZIONE SVOLTA**

Data .....

Firma .....

Mod. 6 - PTOF 19-22