

**REGISTRO AZIONI DI GRUPPO: OR. 3**

QUADRANTE \_\_\_\_\_ BACINO \_\_\_\_\_

CAPOFILIA R.T. \_\_\_\_\_

COMPONENTE R.T. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_

SEDE DI SVOLGIMENTO (comune, scuola e classe) \_\_\_\_\_

DESTINATARI \_\_\_\_\_

N.	Cognome	Nome	CF	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

MODELLO AGGIORNATO A GIUGNO 2019

15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

NOMINATIVO  
E FIRMA  
ORIENTATORE

NOMINATIVO  
E FIRMA  
DOCENTE