

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