

## REGISTRO OR. 3 AZIONI INFORMATIVE DI GRUPPO

AREA TERRITORIALE \_\_\_\_\_

CAPOFILA R.T. \_\_\_\_\_

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

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

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

PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

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

<b>15</b>				
<b>16</b>				
<b>17</b>				
<b>18</b>				
<b>19</b>				
<b>20</b>				
<b>21</b>				
<b>22</b>				
<b>23</b>				
<b>24</b>				
<b>25</b>				
<b>26</b>				
<b>27</b>				
<b>28</b>				
<b>29</b>				
<b>30</b>				

ATTIVITA' BACK-OFFICE\*

SI'

NO

n° Familiari presenti\*\*: \_\_\_\_\_

NOMINATIVO E  
FIRMA  
ORIENTATORE

NOMINATIVO E  
FIRMA  
DOCENTE

\* AI SENSI DEL PARAGRAFO 8.1 DELL'AVVISO REGIONALE "AZIONI ORIENTAMENTO PERIODO 2023-2026"

\*\* L'ORIENTATORE E' TENUTO AD INDICARE IL NUMERO DEI FAMIGLIARI DEI PARTECIPANTI PRESENTI ALL'INCONTRO