

**REGISTRO PRESENZE**

Compilare e inviare il modulo con cognome e nome dei presenti a:

vicepresidenza2@isdellacqua.it

Giorno ……………….. ora inizio ……. ora fine……

Commissione/ gruppo …………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | RUOLO (docente, esperto esterno, ecc…) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |