

N.B.: Restituire il foglio compilato al termine delle ore di lezione della giornata



ITI - LS " F. GIORDANI"

CASERTA



CORSI DI RECUPERO ESTIVI (IDEI)

a.s. 2015/16

DOCENTE _____ MATERIA _____

FIRME DI PRESENZA DEL GIORNO ____ / ____ /2016

N	COGNOME E NOME ALUNNO	CLASSE	FIRMA ALUNNO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Firma Docente _____