

Istituto Comprensivo di Vobarno

Scuola Statale _____

Al Dirigente Scolastico

Prof. ssa Elena Raggi

OGGETTO: Presenza estranei scuola

Si comunica che

in data: ___/___/___

nelle seguenti date: ___/___/___ --- ___/___/___ --- ___/___/___ ---
___/___/___ --- ___/___/___ --- ___/___/___

dalle ore _____ alle _____

presso la Scuola _____ sarà presente/saranno presenti:

Per _____

Come previsto nel Progetto _____

Vobarno/Roè Volciano _____

FIRMA dei docenti organizzatori _____

FIRMA del responsabile di plesso _____