

MODULO ELENCO PARTECIPANTI

I/Le sottoscritti/e alunni/e della classe _____ sezione _____ si impegnano a partecipare alla visita di istruzione che si terrà a _____ (deliberata dal Consiglio di Classe) il giorno _____ dalle _____ alle _____

Accompagnatore/i _____

Programma: _____

Roma, _____

Nome e cognome partecipanti in stampatello

Firma

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. _____	_____
26. _____	_____
27. _____	_____
28. _____	_____
29. _____	_____
30. _____	_____

Non partecipanti: _____

Firme dei docenti accompagnatori: _____