All.10

Consegnare in allegato al Modulo B

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Arbe Zara
Milano

USCITA DIDATTICA DEL_____DESTINAZIONE_____

Elenco alunni classe_____sezione_____ordine di scuola_____

plesso _____

N.	COGNOME E NOME	PARTECIPA (si \no)	Gratuità (si\no)
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			