A.S 2023/2024 I.C. “L. DA VINCI” - SCUOLA……PLESSO……

FOGLIO FIRME DOCENTI – PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE N…… DEL……./……./……..

NOME DELLA CIRCOLARE/DEL DOCUMENTO……

DOCENTI

N.B. RICONSEGNARE IN DIREZIONE

NOME E COGNOME DOCENTE	FIRMA PER PRESA VISIONE E CONOSCENZA DEL DOCUMENTO/CIRCOLARE

A.S. 2023/2024 I.C. “LEONARDO DA VINCI” - SCUOLA……..PLESSO……..

FOGLIO FIRME DOCENTI – PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE N…… DEL……./……./……..

NOME DELLA CIRCOLARE/DEL DOCUMENTO……

ATA

N.B. RICONSEGNARE IN DIREZIONE

NOME E COGNOME ATA	FIRMA PER PRESA VISIONE E CONOSCENZA DEL DOCUMENTO/CIRCOLARE