

MODELLO H
ANNO SCOLASTICO 2019/20

Scuola Paritaria**Ordine di scuola.....** **LUOGO.....**

ALUNNO COGNOME-NOME	Data nascita	n. ore assegnate a. s. in corso	Nuova iscrizione (Sì-No)	Nuova certificazione (Sì –No)	Classe che frequenterà	In Uscita (Sì-No)

Data_____

II COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
