

MODULO A – ATELIER CREATIVO

PRENOTAZIONE/AUTORIZZAZIONE



Anno Scolastico 2017/2018

Docente/i: _____ _____		Materia/e: _____ _____	
Classe:		Numero alunni:	
Data:		Orario:	dalle
			alle
Attività:	_____ _____ _____ _____		
Prodotto finale:	_____ _____ _____ _____		
Docente/i richiedente/i		Docente referente	
Data	Firma	Data	Firma
_____	_____ _____	_____	_____