

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.S.I.S. "G. LUZZATTO"
Sede

OGGETTO: avvio attività a.s. 2009/10.

Il/la sottoscritto/a _____ comunica che nella classe _____
partirà la seguente attività _____
per un totale di ore _____, già deliberato dal Consiglio di Classe del _____
avrà il seguente calendario:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

VISTO: Si approva/Non si approva per i seguenti motivi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Michela BORIN