



Istituto Superiore "Italo Calvino"

Indirizzo informatico e telecomunicazioni
Indirizzo Elettronico ed elettrotecnico
Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate



CORSI DI RECUPERO / SPORTELLO (riportare solo quello di riferimento)

Disciplina : _____

Docente: _____

Classe: _____

Data: ____ / ____ / ____ Orario: dalle ____ alle ____ (Totale ore: ____)

Registro Presenze:

N.	Cognome e Nome	Firma in Entrata	Firma in Uscita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

