UOUFFTD PXPT8L.REGISTRO UFFICIALE
con apposizione di segnatura digitale

CAMPO SCUOLA

Plesso_____ Classe _____ Sez. _____

Campo Scuola _____ del ___ / ___ / ____

destinazione_____

ELENCO NOMINATIVO ALUNNI PARTECIPANTI

1._____ 13. _____

2._____ 14. _____

3._____ 15. _____

4._____ 16. _____

5._____ 17. _____

6._____ 18. _____

7. _____ 19. _____

8. _____ 20. _____

9. _____ 21. _____

10. _____ 22. _____

11. _____ 23. _____

12. _____ 24. _____

Firma docenti accompagnatori

_____ _____ _____

Roma, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Annalisa Laudando

Firma autografa sostituita a mezzo stampa e con firma digitale apposta ai sensi dell'art. n.3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993 e degli articoli n. 35 e successivi del CAD istituito con D.Lgs. n. 82/2005 e ss. mm. ii. di cui al D.Lgs. n. 179 / 2016 e al D.Lgs. n. 217 / 2017

Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone" Roma
TRINITY COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 6048