ISTITUTO COMPRENSIVO XXV APRILE - Civita Castellana (VT)

Scuola_____ Mese_____ Giorno _____

Nr.	Ora Arrivo	Firma presenza	Permesso breve		Recupero permesso		Attività extracurricolari			
			dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Attività	Firma presenza	dalle ore	alle ore
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										