



Progetto/Attività: _____

FIRME PRESENZA ATTIVITÀ SVOLTA DA ESPERTI ESTERNI

Argomento/Attività svolti:

COGNOME E NOME LEGGIBILE ESPERTO ESTERNO	DALLE h	ALLE h	Totale ore	DATA	FIRMA	VISTO DOCENTE CL/SEZ
Visto del/la responsabile						

