MODALITÀ DI INGRESSO (PROTOCOLLO CONDIVISO) – REGISTRAZIONE ENTRATA

da tenere archiviato almeno 14 giorni

Data:_____

Sede:_____

Docente:_____

NOMINATIVO	n. di telefono	ORA ENTRATA	ORA USCITA	FIRMA DELL'ALLIEVO E/O GENITORE/TUTOR