

PROSPETTO RIEPILOGATIVO ADESIONE PROGETTO “Scuola InCanto-Teatro San Carlo”

N.B. Modello a cura dei coordinatori di classe e dei docenti di sezione Infanzia (per alunni 5 anni)

da consegnare ai referenti di plesso/collaboratori DS entro il 16/10/2024

Classe _____ Plesso _____ Ordine di Scuola _____ Numero di alunni aderenti della classe/sez. _____ Si è raggiunto almeno i 2/3 degli alunni della classe/gruppo 5 anni infanzia del plesso? (Indicare SI o NO) _____
--

	Nome e cognome alunno partecipante	Liberatoria foto (SI/NO)	Pagamento (SI/NO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

IL COORDINATORE DI CLASSE

I DOCENTI DI SEZIONE INFANZIA
