MODELLO C\_1

|  | *MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE*  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“Piazza Capri”***  *P.zza Monte Baldo, 2 Roma 00141*  🕿 0695955073-0695955162 - fax 068180809 – e-mail: [mic8ef00x@istruzione.it](mailto:rmic8ef00x@istruzione.it)  [www.icpiazzacapri.edu.it](http://www.icpiazzacapri.edu.it) |  |
| --- | --- | --- |

a. s**. \_\_\_\_\_\_\_\_**

Elenco alunni partecipanti

Uscita didattica / visita guidata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meta / itinerario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente / i accompagnatore / i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| n. | Cognome alunno / a | Nome alunno / a |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_