ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - VIA GUICCIARDINI, 8 - 40026 IMOLA

☎0542/22264- FAX 0542/30871 - C.F. : 82003970371- C. M. BOIC846004

e-mail: boic846004@istruzione.it; posta certificata: BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO PRESENZA ESPERTO

Al Dirigente Scolastico
IC4 Imola

A.S._____

PROGETTO_____

MESE_____

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	DESCRIZIONE ATTIVITA'	FIRMA ESPERTO

FIRMA DOCENTE REFERENTE DEL PROGETTO. _____

FIRMA DEL REFERENTE DI PLESSO: _____

VISTO, SI CONVALIDA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____