

ISTITUTO COMPRENSIVO "C.so MATTEOTTI"

Corso Matteotti, 84 ❖ 48011 ALFONSINE RA

Telefono: 0544 81290 ❖ Fax: 0544 80641

Anno Scolastico 200__/0__

COMMISSONE/GRUPPO DI LAVORO _____

RIUNIONE DEL _____ dalle ore _____ alle ore _____

DOCENTE COORDINATORE: _____

PRESENTI: Cognome e Nome	FIRMA
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.	

Ordine del Giorno

SINTESI DEGLI ARGOMENTI TRATTATI

Documenti che si allegano:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Il Verbalizzante
