

SCUOLA PLESSO

Anno Scolastico 20...../ 20.....

Responsabile del Plesso

Responsabile del Laboratorio

PROFESSORE RESPONSABILE: **CLASSE** **Sez.**.....

DATA Dalle ore Alle ore

POSTAZIONE PC	COGNOME E NOME DELL'ALUNNO (In stampatello)	FIRMA ALUNNO
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.		

	<i>n. modulo 56 Q</i> Titolo: REGISTRO POSTAZIONE PC ALUNNO <i>Codice: RPPCA revisione/edizione: A/1)</i>	Q
		N. A.S. 20...../20.....

Il “REGISTRO POSTAZIONE PC ALUNNO” è formato dal n..... pagine

Firma del Responsabile del Laboratorio

Firma del Responsabile del Plesso

Il Responsabile del Plesso consegna il registro il a

Firma del Responsabile del Plesso

Firma del Ricevente