



Assenze (a) - presente (p)

Date									Firma degli studenti
Orario (dalle... alle...)									
N	Cognome e nome								
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Verona il, \_\_\_\_\_

firma del docente \_\_\_\_\_

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_