

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
-----------	--------	------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
ALUNNI								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
------------------	---------------	-------------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
ALUNNI								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
------------------	---------------	-------------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
ALUNNI								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
------------------	---------------	-------------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
----	---------	------	-------	-----------------	------------------	-------------	---------------------------	------

DOCENTI								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

AUTISTI								
1								
2								
3								
4								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
------------------	---------------	-------------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
ACCOMPAGNATORI								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Rassegna "OBIETTIVO NUOVE GENERAZIONI"
X Edizione - Anno 2019

Istituto:	Città:	Provincia:
------------------	---------------	-------------------

N°	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DISABILITA'	ALLERGIE/ INTOLLERANZE	NOTE
ACCOMPAGNATORI								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico