



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO 3 di MODENA

Scuola primaria _____ Classe/i _____ Sez. _____

Orario settimanale delle attività (indicare le singole discipline)

Sett. A								
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								
Sett. B								
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								

	Cognome e Nome	Ambiti (specificare le discipline)	I.R.C.	AA
Docente A				
Docente B				
Docente L2				
Docente RC				
Docente Sost.S				
Docente E.A.				

Firme degli insegnanti:

Il dirigente
Daniele Barca
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 Dlgs 39/93)

Dirigente: Daniele Barca
Resp. del procedimento: _____ mail _____ tel. _____

Via Piersanti Mattarella 145 - 41126 Modena

059300664 059393111

IBAN: IT50V0503412900000000034158 C.F.: 94177180364



moic840003@istruzione.it



moic840003@pec.istruzione.it



www.ic3modena.it

