

Anno Scolastico 2015/2016

## Corso di Recupero- Sessione Estiva: GRECO

**Docente : Prof. ssa SALA MARIA**

Giorno: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N°	Cognome e nome Allievo	Classe	Firma presenza	Orario INCONTRO
01	CARAVELLA DALILA	3 A		dalle ore .....
02	SCIARA MARTA	3 A		alle ore .....
03	LOTA' MARTINA	3 B		Argomento trattato:
04	SALAMONE ALESSIA	3 B		
05	PETTA GABRIELLA	3 C		
06	BELLELLI GIORGIO	3 E		
07	JMAMALI LIMA	3 E		
08	SCOTTO ALESSANDRO	3 E		
09	FERRARA GIOVANNI	3 G		
10	LONGO ANDREA M.	3 G		
11	NERI ALESSANDRA	3 G		
12	RUSSO GASPARE	3 G		

Firma del Docente : \_\_\_\_\_

Totale presenze del giorno N. _____	Totale ore del giorno N. _____	Totale progressivo delle ore N. _____	Visto del Responsabile del Corso _____
--	-----------------------------------	--	---