

  <p>CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It</p>	 <p>ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" Via Panoramica, 81 - 58019 - Porto S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490/0564 810045 Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535 (GRIS00900X)</p>	  <p>CERTIFICATO N. 5010014484</p>
<p>Sito web: www.daverrazzano.it e-mail: gris00900x@istruzione.it - segreteria@daverrazzano.it Posta elettronica certificata: segreteria@pec.daverrazzano.it - gris00900x@pec.istruzione.it</p>		

Allegato

Il/La sottoscritto/a.....

Collaboratore Scolastico
 Assistente Amministrativo
 Assistente Tecnico

esprime le proprie preferenze sulle seguenti proposte di chiusura dell'Istituto scolastico:

2 novembre 2019	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
23 dicembre 2019	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
24 dicembre 2019	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
31 dicembre 2019	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
11 aprile 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
02 maggio 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
01 giugno 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
18 luglio 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
25 luglio 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1 agosto 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8 agosto 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
22 agosto 2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Altre date da proporre:

.....

Data.....

Firma