

ALL. B Registro dei Delegati della classe _____ A. S. 2023/2024 Coordinatore/trice: _____ Docente incaricato/a: _____

Nome Alunno/a	Nome Genitore	Carta Identità	Nomi Delegati	Carta Identità

ALL. B Registro dei Delegati della classe _____ A. S. 2023/2024 Coordinatore/trice: _____ Docente incaricato/a: _____

Nome Alunno/a	Nome Genitore	Carta Identità	Nomi Delegati	Carta Identità