**Quaderno delle attività**

Si pregano i docenti di compilare i seguenti campi

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico |  |
| Denominazione dell’attività |  |
| Classe |  |
| n. alunni |  |
| Quota per alunno |  |
| Nominativo Rappresentante di classe |  |
| Totale da versare su Pago in Rete |  |
| Eventuali note |  |

Firma di un docente della classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dal DS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dal DSGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_