ASSEMBLEA D’ISTITUTO

DATA ……../……../………….

**SERVIZIO D’ORDINE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASSE/SEZ./INDIRIZZO** | **NOME /COGNOME/CLASSE STUDENTI DEL SERVIZIO D’ORDINE (IN STAMPATELLO)**  **1 STUDENTE PER CLASSE** | **FIRMA REFERENTE E DEGLI STUDENTI DEL SERVIZIO D’ORDINE** |
| **REFERENTE SERVIZIO D’ORDINE** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |