ORARIO SCOLASTICO

NOME: _____

CLASSE: _____

ANNO: _____

ORA	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
08:00					
09:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					

NUMERI DI TELEFONO FAMIGLIA:

NUMERI DI TELEFONO SCUOLA: