COLLABORATORE SCOLASTICO…………………………………………………….......................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  GIORNO | ORARIO | PLESSO | .……LAVORO SVOLTO........ | ….…..FIRMA……. |
|  |  |  | Aula:Corridoio:Bagni:Laboratorio:Scale:Ascensore:Esterni:Altro: |  |
|  |  |  | Aula:Corridoio:Bagni:Laboratorio:Scale:Ascensore:Esterni:Altro:  |  |