



**Istituto Comprensivo Statale
“Manzoni Impastato”**

DATA		ORA INIZIO		ATTIVITA' PROPOSTA	
CLASSE_____		CLASSE_____		CLASSE_____	
DOCENTI ACCOMPAGNATORI		DOCENTI ACCOMPAGNATORI		DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
-		-		-	
-		-		-	
-		-		-	
ALUNNI COINVOLTI		ALUNNI COINVOLTI		ALUNNI COINVOLTI	
ANNOTAZIONI					