|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod.Pr.** | **Titolo Progetto** | **Sede** |
|  |  | **Via Benaco, 11 Milano** |

**CONSEGNA DOCUMENTI/MATERIALE AI PARTECIPANTI/GENITORI**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
| **N.** | **COGNOME**  | **NOME** | **FIRMA E DATA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |

Il Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero documento Revisione Data CONSEGNA DOCUMENTI/MATERIALE

 MD-S4-D-01 01 03/10/2022 Pag 1 di 1