

Al Dirigente Scolastico

SCHEMA ORARIO SETTIMANALE DELLA CLASSE _____ SEZ. _____

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	
8,30						
9,30						
10,30						
11,30						
12,30						
13,30						
14,30						
15,30						

Compilare un solo orario per classe, completo-scrivere i cognomi in stampato

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. AMBROGIO"

