MODULO RICHIESTA UTILIZZO LABORATORIO DI ARTE E IMMAGINE

Al Responsabile del laboratorio/Referente di plesso Docente

Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di utilizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario/giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1ª ora |  |  |  |  |  |
| 2ª ora |  |  |  |  |  |
| 3ª ora |  |  |  |  |  |
| 4ª ora |  |  |  |  |  |
| 5ª ora |  |  |  |  |  |
| 6ª ora |  |  |  |  |  |
| 7ª ora |  |  |  |  |  |
| 8ª ora |  |  |  |  |  |
| 9ª ora |  |  |  |  |  |

Il docente dichiara di aver preso visione del regolamento del laboratorio redatto dal responsabile e di accettarlo in tutti i suoi punti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_