

Municipalità __ Circolo Comunale ____

A.S. 2019/20

Codice Meccanografico: _____

Scuola dell'Infanzia _____

Elenco Alunni frequentanti SEZIONE _____

N.	Cognome e Nome	Data nascita	Indicare se diversamente abile
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			