

**ELENCO DELLE PRENOTAZIONI  
RICEVIMENTO GENITORI SCUOLA DELL'INFANZIA**

GIORNO \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

SEZIONE \_\_\_\_\_

<b>Orario</b>	<b>Nome alunno/a</b>	<b>Firma del genitore</b>
15,30		
15,40		
15,50		
16,00		
16,10		
16,20		
16,30		
16,40		
16,50		
17,00		
17,10		
17,20		
17,30		
17,40		
17,50		
18,00		
18,10		
18,20		
18,30		