

# AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA AUTOGESTITA

**CLASSE:**

**I professori presenti nell'orario curricolare della giornata del 30/05/2023  
certificano la presenza/assenza di verifiche orali/scritte nelle proprie ore.**

ORA	PRESENZA/ASSENZA VERIFICHE	FIRMA PROFESSORE
1	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
2	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
3	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
4	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
5	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
6	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
7	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____

firma rappresentanti di classe

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_