**ALLEGATO 5**

FOGLIO FIRMA DOCENTI CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE

CONSULTAZIONE LIBRI DI TESTO

* **SCUOLA PRIMARIA DI……………….**
* **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI………………….**
* **CONSIGLIO DI INTERCLASSE……………………(INDICARE CLASSE/SEZIONE)**
* **CONSIGLIO DI CLASSE …………………………….(INDICARE CLASSE/SEZIONE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **MODALITA’**  **IN PRESENZA**  **ON LINE** | **GIORNO E ORARIO** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |