Al Municipio Roma III Montesacro Ufficio assistenza scolastica alla disabilità

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME/COGNOME OEPAC | NOME/COGNOME ALUNNO | PLESSO | CLASSE | GIORNO e ORARIO | DESTINAZIONE | COOPERATIVA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |