



Foglio Firme

Esame di Idoneità/Esame Integrativo/Prova di Recupero

☐ Esami integrativi ☐ Esami di idoneità ☐ Sospensione del Giudizio

STUDENTE	CLASSE	DISCIPLINA	FIRMA

Prato, Il ____ / ____ / ____

Firma/Firme del/dei Docente/i



Erasmus+

