MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia - Ufficio V – Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "PADRE GIULIO CASTELLI"

REGISTRO DEGLI ACCESSI A SCUOLA a.s. 2024/2025 – PLESSO _____

COGNOME E NOME	Ruolo (es. genitore, manutentore ecc)	Data	Ora ingresso	Ora uscita	FIRMA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia - Ufficio V – Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "PADRE GIULIO CASTELLI"

COGNOME E NOME	Ruolo (es. genitore, manutentore ecc)	Data	Ora ingresso	Ora uscita	FIRMA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia - Ufficio V – Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "PADRE GIULIO CASTELLI"

COGNOME E NOME	Ruolo (es. genitore, manutentore ecc)	Data	Ora ingresso	Ora uscita	FIRMA