

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec **MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

**REGISTRO PRESENZE PROVA ORALE ESAMI INTEGRATIVI**

**ESAMI INTEGRATIVI ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANDIDATO** | **DOCUMENTO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**da allegare al verbale della prova orale.**