FIB Federazione Italiana Bocce

FOGLIO PRESENZE EDUCATORI SPORTIVI SCOLASTICI

Nome e cognome dell'Educatore Sportivo Scolastico: _____

Tessera FIB n° _____

Istituto Scolastico: _____

Data	Orario (dalle – alle)	Classe	Sintesi attività svolta indicare (n° lezione – giochi svolti)	Firma docente
	TOTALE ORE:			

Data e luogo

_____

Firma dell'Educatore

_____

Timbro della Scuola

Firma del Tutor FIB

_____