**C.P.I.A. di Rovigo**

**Centro Provinciale per l’Istruzione degli Adulti**

**Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Corso di Primo Livello – Gruppo \_\_

a.s. 2019-2020

CORSISTA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome

ELABORATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO

(eventuale foto / disegno)

 **Coordinatrice/tore di Classe**

**Docente di Italiano, Storia e Geografia:**

Prof. (indicare il nominativo)

**Docente di Matematica e Scienze:**

Prof.

**Docente di Inglese:**

Prof.

**Docente di Tecnologia:**

Prof.