

## PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI \_\_\_\_\_

**PROGETTO LINGUE 2000***(Coordinamento Nazionale per l'Autonomia entro il 30/09/2000)*Fax **06-58493933** e-mail **dgclass.prolingue2000@istruzione.it**

Modifica composizione del gruppo Lingue straniere

	Cognome e nome	Qualifica (se docente, specificare la disciplina)	Sede di servizio	Indirizzo,/telefono/fax/posta elettronica	Comandato presso Provveditorato
Referente					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>