

**M.I. - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA - UFFICIO IV - ISTRUZIONE NON STATALE - MOD.F03**

Scuola dell'infanzia **paritaria**.....codice meccanografico.....

Decreto parità n. ....del.....

Sede ..... (.....) Via .....

Ente gestore ..... Coordinatore delle attività didattiche .....

**PROSPETTO PERSONALE NON DOCENTE A.S. 2020/2021**

| N. | Cognome e Nome | data e luogo nascita | cittadinanza | Titolo di studio | Qualifica e funzione svolta | Data assunzione nella scuola |
|----|----------------|----------------------|--------------|------------------|-----------------------------|------------------------------|
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |
|    |                |                      |              |                  |                             |                              |

**Data**.....

**Il Gestore**

**Il Coordinatore delle attività didattiche**



FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' (ART. 38 D.P.R. 445/2000)