

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA - UFFICIO IV - **MOD. F03**Scuola / Istituto **paritario**..... Decreto Parità n. .... del .....

Sede ..... (.....) codice meccanografico ..... PEC.....

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	C.C.N.L. - C.P.O. (*)

Il Gestore .....

Il Coordinatore didattico .....

(\*) - Indicare il tipo di Contratto Nazionale di riferimento o, se del caso, Contratto di Prestazione d'Opera