UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA - UFFICIO IV - **MOD. FS02**

Istituto **paritario** di istruzione secondaria di II grado..... Decreto Parità n. ..... del .....

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

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

PROSPETTO PERSONALE DOCENTE A.S. 2020/2021 - Corso di studio .....

N.	cognome e nome	data e luogo di nascita	materia di insegnamento prestato	classe di concorso	monte ore settimanale	titolo di studio di accesso all'insegnamento prestato	luogo e data di conseguimento del titolo di studio di accesso all'insegnamento prestato	abilitazione posseduta (indicare classe di concorso) con specificazione della relativa modalità di conseguimento	luogo e data di conseguimento dell'abilitazione posseduta	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*