

**M.I. - DIREZIONE SCOLASTICA REGIONALE PER LA CAMPANIA - UFFICIO IV - ISTRUZIONE NON STATALE - MOD. FE02**

Scuola primaria **paritaria** .....codice meccanografico.....

decreto parità n..... del.....Sede ..... Via .....

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

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

N.	Cognome e Nome	data e luogo nascita	cittadinanza	Titolo di studio conseguito a.s.	Abilitazione	Data assunzione nella scuola	C.C.N.L. - C.P.O.

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).