

**PROSPETTO INTEGRATIVO DATI PER LA DETERMINAZIONE
DELL' ORGANICO A.T.A. 2018/2019**

CODICE SCUOLA : _____ **DISTR.** _____

DENOMINAZIONE SCUOLA: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO : _____ **FAX :** _____

NUMERO TOTALE DELLE SEDI CON ESCLUSIONE DELLA SEDE CENTRALE N. _____

(Succursali, plessi, sezioni associate contraddistinte da diverso indirizzo e numero civico anche se utilizzate per classi o sezioni di ordini e gradi di istruzione diversi)

INDICARE LA VIA, IL NUMERO CIVICO E IL COMUNE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

**ISTITUZIONI SCOLASTICHE CON ANNESSE SCUOLE CARCERARIE O/E
OSPEDALIERE.** *(indicare il flusso di utenza registrato in corso d'anno)*

FLUSSO: N. _____

_____, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Mod. L.S.U.

PERSONALE ADDETTO ALLE PULIZIE:

EX LSU STABILIZZATI

(indicare la cooperativa - Manital, Ciclat, Miles, C.N.S. -che opera nell'istituzione scolastica e verificare che il personale sotto elencato sia personale ex LSU stabilizzato.

numero unità lavorative utilizzate N. _____

NOMINATIVI DEL PERSONALE UTILIZZATO

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 12. _____ |
| 2. _____ | 13. _____ |
| 3. _____ | 14. _____ |
| 4. _____ | 15. _____ |
| 5. _____ | 16. _____ |
| 6. _____ | 17. _____ |
| 7. _____ | 18. _____ |
| 8. _____ | 19. _____ |
| 9. _____ | 20. _____ |
| 10. _____ | 21. _____ |
| 11. _____ | 22. _____ |

Se il personale ex L.S.U. opera solo su alcune delle sedi dell'Istituzione Scolastica o in parte di esse, indicare il numero e l'indirizzo delle sedi su cui operano e il numero complessivo degli alunni a tempo pieno e a tempo normale che frequentano dette sedi.

SEDI N. _____

Ordine di scuola e indirizzo:

Solo per le sedi sopra indicate: Totale Alunni _____

di cui a Tempo Pieno: _____

_____, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Mod. Ditta

CONTRATTI D'APPALTO CON DITTA PER LE PULIZIE

DENOMINAZIONE DITTA: _____

NUMERO UNITA' LAVORATIVE UTILIZZATE N. _____

Se il personale della Ditta presta la propria attività solo su alcune delle sedi dell'Istituzione Scolastica o in parte di esse, indicare il numero e l'indirizzo delle sedi su cui opera e il numero complessivo degli alunni a tempo pieno e a tempo normale che frequentano dette sedi.

SEDI N. _____

Ordine di scuola e indirizzo:

Solo per le sedi sopra indicate (solo dove opera la Ditta):

Totale Alunni _____
di cui a Tempo Pieno: _____

_____, _____ **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**