

C.P.I.A. n. _____ (EX C.T.P. n. _____) Codice meccanografico RMCT _____ con sede presso _____
_____ COD. MECC. SCUOLA _____

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

- Flusso di utenza registrato in corso d'anno n. _____ utenti (gli utenti devono essere conteggiati solo una volta, a prescindere dalle attività a cui gli stessi hanno inteso partecipare)
- Le attività del Centro si svolgono presso le seguenti sedi:

Indicare la Scuola e/o locale e l'Indirizzo	Distretto	Indicare per ciascuna sede il numero delle ore giornaliere di utilizzo della scuola e/o locali indipendentemente dal numero dei corsi svolti	Tipo di corso e orario di svolgimento

PROPOSTA DI ORGANICO :

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI N. _____

COLLABORATORI SCOLASTICI N. _____

_____, _____

IL DIRIGENTE COORDINATORE
DEL C.P.I.A.