

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

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

- 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.