



PR CAMPANIA FSE + 2021-2027 - PROGRAMMA SCUOLA VIVA
Allegato C - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DOCENTI

PRIORITA'	Beneficiario						
OS ESO	Denominazione progetto:						
Azione	Sede svolgimento:						
Codice progetto: _____	Monte ore complessivo:						
CUP: _____ Cod. SURF: _____	N. ore aula: _____ (previste)						
Atto di ammissione a finanziamento:							
<input type="checkbox"/> SAL I dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)							
<input type="checkbox"/> SAL II dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)							
N.	Nome e cognome	RUOLO (DOCENTE / CODOCENTE)	Modulo laboratorio	CONTRATTO		ATTIVITÀ SVOLTE	
				Dal ____ al ____	Ore previste da progetto	Dal ____ al ____	Ore svolte
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
.....							
TOTALE ORE EROGATE							