



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								