

PERSONALE EDUCATIVO

Cognome	Nome	cod. figura. Profess.	in possesso di qualifica specifica		Orario di lavoro settimanale	Durata del rapporto di lavoro (settimane)	ORE ANNUE EFFETTUATE NEL SERVIZIO					
			SI	NO			dipendenti	convenzionati	rapp.libero profess.	Volontari	Obiettori	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Totali						XXXXX	XXXXX					