

C.T.P. n. \_\_\_\_\_ Codice meccanografico RMCT \_\_\_\_\_ con sede presso \_\_\_\_\_  
COD. MECC. SCUOLA \_\_\_\_\_

**ANNO SCOLASTICO 2009/2010**

- Flusso di utenza registrato in corso d'anno - febbraio 2009 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.** \_\_\_\_\_