

n° ord.	TIP. HANDICAP	TIP. CATTEDRA	DIRITTO - FATTO	NOMINATIVO DOCENTE	SEDE DI TITOLARITA'	SEDE ASSEGNATA	NOTE
---------	---------------	---------------	-----------------	--------------------	---------------------	----------------	------

**CATTEDRE ORARIO**

1	PS	C/O	F	<b>sperduti federica</b>	RMAA8CE00P L. DA VINCI ROMA	IC. MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO. 1°	<b>ass_interp.</b>
2	PS	C/O	F	<b>striano maria</b>	NAAA8D1003 IC. 19 RUSSO-MONTALE	IC. SORA 2°	<b>ass_interp.</b>