

n° ord.	Area	Tipologia di Handicap	Tipologia Cattedra	Diritto Fatto	Sede scolastica della cattedra	Comune	Nome del docente
---------	------	-----------------------	--------------------	---------------	--------------------------------	--------	------------------

CATTEDRE ORARIO

area -- AD01

1	AD01	PS	C/O		IIS. - IPSIA ALATRI FRRI00301C	ALATRI	
2	AD01	PS	C/O		L. S.CO ANAGNI - FIUGGI FRPC02001T	ANAGNI	
3	AD01	PS	C/O		LAS ANAGNI FRSD013018	ANAGNI	
4	AD01	PS	C/O		LAS ANAGNI FRSD013018	ANAGNI	
5	AD01	PS	C/O		LAS ANAGNI FRSD013018	ANAGNI	
6	AD01	PS	C/O		IPSAAR FIUGGI FRRH010003	FIUGGI	
7	AD01	PS	C/O		IPSAAR FIUGGI FRRH010003	FIUGGI	
8	AD01	PS	C/O		IPSAAR CECCANO FRRH010014	CECCANO	
9	AD01	PS	C/O		IPSAAR CECCANO FRRH010014	CECCANO	
10	AD01	PS	C/O		ITIS FROSINONE FRTF05000T	FROSINONE	
11	AD01	PS	C/O		ITG FROSINONE FRTL01000G	FROSINONE	