

**IST. COMPRENSIVO - LEVICO TERME**

COGNOME NOME	D.NASCITA	ORE	PERIODO INCARICO	FIGURA PROFESSIONALE	AREA DI LABORATORIO	TIPO CONTRATTO
<b>BUFFA , SANDRINA</b>	02.10.1969	30	dal 13.12.2016 al 20.12.2016	COLLAB. SCOLASTICO		CONTRATTO
Stato: FIRMATO CONTRATTO						
Assenza: <i>MASCOTTO , CLAUDIA</i>	<i>18.02.1967</i>		<i>Assenza dal 13.12.2016 Al 20.12.2016</i>			