

**IST. COMPRESIVO - LEVICO TERME**

COGNOME NOME	D.NASCITA	ORE	PERIODO INCARICO	FIGURA PROFESSIONALE	AREA DI LABORATORIO	TIPO CONTRATTO
<b>SCARAMELLA , GABRIELE</b>	15.03.1968	30	dal 16.12.2016 al 25.12.2016	COLLAB. SCOLASTICO		CONTRATTO
Stato: FIRMATO CONTRATTO						
Assenza: <i>POJER , MARIANGELA</i>	<i>01.02.1962</i>		<i>Assenza dal 16.12.2016 Al 25.12.2016</i>			