

IST. COMPRENSIVO - LEVICO TERME

COGNOME NOME	D.NASCITA	ORE	PERIODO INCARICO	FIGURA PROFESSIONALE	AREA DI LABORATORIO	TIPO CONTRATTO
BUFFA , SANDRINA	02.10.1969	30	dal 21.12.2016 al 01.01.2017	COLLAB. SCOLASTICO		PROROGA
Stato: FIRMATO CONTRATTO						
Assenza: <i>MASCOTTO , CLAUDIA</i>	<i>18.02.1967</i>		<i>Assenza dal 21.12.2016 Al 01.01.2017</i>			