

IST. COMPRESIVO - LEVICO TERME

COGNOME NOME	D.NASCITA	ORE	PERIODO INCARICO	FIGURA PROFESSIONALE	AREA DI LABORATORIO	TIPO CONTRATTO
--------------	-----------	-----	------------------	----------------------	---------------------	----------------

SIGHEL , ADRIANO	05.10.1964	30	dal 11.01.2017 al 13.01.2017	COLLAB. SCOLASTICO		CONTRATTO
-------------------------	------------	----	------------------------------	--------------------	--	-----------

Stato: FIRMATO CONTRATTO

Assenza: *POJER , MARIANGELA* 01.02.1962 Assenza dal 11.01.2017 Al 13.01.2017



STAMPA ELENCO PROPOSTE DI INCARICO

FINE REPORT