

IST. COMPENSIVO - LEVICO TERME

COGNOME NOME	D.NASCITA	ORE	PERIODO INCARICO	FIGURA PROFESSIONALE	AREA DI LABORATORIO	TIPO CONTRATTO
MOTTER, MASSIMO	15.10.1955	36	dal 16.03.2017 al 31.08.2017	COLLAB. SCOLASTICO		CONTRATTO
Stato: FIRMATO CONTRATTO						
Assenza: <i>CETTO, DANTE</i>	<i>06.04.1956</i>		<i>Assenza dal 16.03.2017 Al 31.08.2017</i>			