

N° Prot. Determina	N° Prot. Contratto	Data	NOMINATIVO	QUALIFICA	ORE Settimanali	Periodo di servizio dal _____ al _____	
////	3032	18/11/2020	ZEDDA ALESSIO	COLLABORATORE SCOLASTICO	36/36	17/11/2020	24/11/2020