

N° Prot. Determina	N° Prot. Contratto	Data	NOMINATIVO	QUALIFICA	ORE Settimanali	Periodo di servizio dal _____ al _____	
////	0200	22/01/2021	IBBA FEDERICA	INS. SC. INFANZIA	25/25	22/01/2021	22/01/2021